سلسلة العلوم الاجتماعية

الأران الملكة المضيحة والشعادة

وكتولا أحمت عكاشة





الرفي المنفسي المنفسي المنفسي المنفسي المناب الملكة للمنعة والتعادة



الجهات المشاركة معينة ارعابة المشكاملة الوكرة

وزارا الشافة وزارة الإعسام وزارة ألتية والشيم وزارة النسبة الخلية الجلس القوس الشاب المشرف العام د. ناصر الأنصاري

> تصبيم النازات د . إيناس حسني

التعيد الهيئة الصرية العامة للكتاب الأون المفسى

البات الملكئ للضعة والسّعادة

وكتور أحمت عكاشة



لوحة القلاف من أعمال القتائة ؛ إيمان عزت

كإضافة جديدة لكتبة الأصرة قدمنا على غلاف كل كتاب لوحة تشكيلية لفنان سصرى معاصر من مختلف المدارس والأجيال وهذه اللوحات لا تعير بالضرورة عن موضوع الكتاب.

وتتشدم مكتبة الأسرة بالشكر لقطأع الفتون التشكيلية بوزارة الثقافة ومتحف الفن المصرى الحديث على هذا الثعاون،

عكاشة . احمد،

الرضا النفسى: الباب الملكى للصعة والسعادة / الحسد عكاشة . . الشاهرة: الهيشة المسرية العامة للكتاب، ٢٠٠٨.

١٥٢ ص : ٢٠ سم-

AVA - AVY - EY - Ol - T : Mant

ا يـ الصحة التقسية ،

آ - العثوان ،

رقم الإيداع بدار الكتب ١٦٩٠٤ / ٢٠٠٨

دیوی ۱۵۷

تقديم

إن الحب والحنان وخصوصية المشاعر هي جذور سعادتنا وتعاسننا، قالتواصل الاجتماعي وعدم إيثار الذات، والتمركز حول الآخرين لهم ثأثيرهم على الصحة النفسية والعصبية.

تختلف الآراء والتعريفات الخاصة بالصحة النفسية فمنهم من بنادى بأن الصحة النفسية هي التوافق مع المجتمع في القيام بالمستولية والإنتاج، وهذا غير صحيح، فلو كانت كذلك لما ظهر الفنائون والمخترعون والعلماء،

ويقول البعض الآن: إن الصحة النفسية هي القدرة على العطاء والحب دون انتظار لم قابل، ويفسرونها أنها التوازن بين الفرائز، والرغبات الخاصة.. والذات.. والضمير...

وأحيانًا نعرف الصبحة التفسية على أنها القدرة على التأرجع بين الشك واليقين.

وتؤكد الدراسات أن قيمة الحب، والعلاقة الحميمية والرحمة، والتسامع والتضعية وخدمة الآخرين، وهي قيم في كل الأديان والروحانيات لها تأثرها الواقي من الاكتئاب والقلق وأمراض القلب وطول الحياة،

ويتناول المؤلف موضوعات مختلفة لبعض الأمراض والمخاوف مثل الانتخار والاكتئاب والفصام بأنواعه، ويعرض أسبابه وطرق العلاج سواء بالعقاقير أو العلاج النفسى ويستشهد بالشخصيات العالمية مثل الرسام فان جوخ وأنه قد أمضى بقية حياته في مستشفى للأمراض النفسية، ويفسر لنا أيضًا الفترة الزمنية التي يحدث فيها المرض والعوامل والظروف التي أدت إلى ظهور المرض- ويستعرض أسباب فشل الزواج، ويأخذ الموسيقار العالمي تشايكوفسكي مثالاً على ذلك ويؤكد أن أسباب الضعف الجنسي، هو القلق النفسي ويصف لنا طرق العلاج بإزاحة خوف المريض الجنسي وتوتره ويبعده عن التفكير في هذه المشكلة، وبعد ذلك يوضح لنا كيف أن نوبات الصرع تعول بعض الحالات إلى شعلة تتوهج وتثير الضوء والإلهام لكثير من العباقرة ومنهم ديستوفسكي الكاتب الروسي الشهير، ويوضح لنا في موضوع آخر أن

انتشار الإدمان بين الشباب يشكل خطورة على مستقبل أية دولة، وياتى دور الصحة النفسية ويشرح أن للشخصية ثلاثة أبعاد هى: صورة الذات والصورة الاجتماعية والصورة المثالية ويوضح لنا أن التوافق بين هذه الصور الثلاث هو أحد أبعاد الشخصية النفسية.

أما عن موضوع التلعثم فيقول: إن كثيرًا من العظماء بدءوا حياتهم ولديهم صعوبة في الكلام على هيئة تلعثم في النطق ويزيد التلعثم إذا واجه الشخص الناس... ويكون التلعثم هنا علامة على فقدان الثقة في النفس... واضطرب في التوافق الاجتماعي، وأقدم الشخصيات التي عانت من التلعثم هي سيدنا موسى الحالا ثم توالت الشخصيات ومن أبرزها ونستون تشرشل.

وينطلق بنا المؤلف ويعرف الذكاء على أنه القدرة على التعلم أو التكيف أو هو القدرة على التفكير المجره، ويقول إن هؤلاء الذين أنعم الله عليهم بنعمة الذكاء تكون حاجتهم المعرفية دافعًا للبحث عن الحقيقة والبحث عن العلم وبعد ذلك يوضح لنا ظاهرة أخرى وهن الإدم أن للسيجارة والحشيش، وهنا يطرح المؤلف العديد من الأسئلة، منها : هل هناك علاقة بين الشخصية وارتباطها بالتدخين؟ وما تأثير السيجارة على الذكاء وعلى الجسم؟ وما تأثير الحشيش في الجسم؟ ويوضح أن تأثير الحشيش نفسيًا حسب شخصية الفرد واستعداده.

ويختتم كتابه بموضوعين مهمين جدًا هما النوم والأحلام، ويوضح لنا أنهما مرتبطان ببعضهما البعض، ويؤكد أن النوم ليس نوعًا واحدًا كما نعتقد فهو نوعان مختلفان.

أما الأحلام - وكما يقول فرويد لنا - إن العلم إشباع بديل محرف لرغبات مكبوتة، فالحلم يقوم بدور حيوى في إزالة الذكريات غير الضرورية لكي ببدأ في الصباح في حالة نشطة فادرًا على مواجهة الحياة.

والمؤلف الدكتور أحمد عكاشة، أستاذ متفرغ بطب عين شمس، صاحب مدرسة علمية متميزة ومؤسس لهذه المدرسة في الطب النفسي، ورئيس قسم الأمراض النفسية والعصبية بجامعة عين شمس، وعضو هيئة التحرير في عدد من مجلات الطب النفسي في انعالم، وقد فاز بأكبر جائزة تمنحها الدولة وهي جائزة مبارك في العلوم والتكنولوجيا لعام ٢٠٠٨ وقد أثرى المكتبة العربية بأعمال مهمة منها..

ومكتبة الأسرة تقدم كتابه «الرضا النفسي الباب الملكي للصحة والسعادة» ضمن إصداراتها هذا العام عن طبعته الأولى الصادرة عام ٢٠٠٦.

قبل أن تقرا

الحب في الأرض نوع من تخييلنا .. لو لم نجده عليها لاخترعناه لا هكذا قال شاعرنا الشدير نزار قباني .. وهذا مايؤكده عالمنا بالكبير الدكتور أحمد عكاشة في هذا الكتاب الرائع .

فهو يقودنا في رحلة علمية طبية إنسانية بديعة لنتجول داخل انفسنا ، ونغوص في أعماقنا لنلتقط المفتاح الرئيسي للسعادة والنجاح .

إنه الحب قبل كل شيء ، وبعد كل شيء .. الحب الحقيقي البعيد عن الأقنعة ، المنطلق من نفس صافية ، ومشاعر طبيعية .

الحب الذى أثبتت الدراسات الطبية فى مختلف فروع الطب أنه دواء أكيد المفعول ، وأنه بلسم كل داء وعامل رئيسى يكمل دور العلاج ، بل ويزيد من فاعليته .

وذكرنى كتاب الدكتور أحمد عكاشة بكتاب آخر قرأته لكاتب امريكى، وطبيب أيضاً لكته طبيب أورام سرطانية ، في ذلك الكتاب وضع تقاصيل تجربة إنسانية فريدة ، هي تجربته الشخصية . بدأها بلحظة يأس وإحباط داهمته وهو طبيب شاب بقسم الأورام ، يرى كل يوم ماسى المرضى ، ويرى نفسه وسط مجموعة كبيرة من الأطباء والمرضات العاجزين عن أن ينقذوا هؤلاء المرضى من شبح الموت المتربص بهم ..

فى تلك اللحظة التى كاد الطبيب الشاب أن يأخذ قراره بتغيير مجال تخصصه إلى أى فرع آخر من فروع الطب أضاءت فى حياته قصة إحدى مريضاته لتغير مسار تفكيره ، وأسلوبه كطبيب مع مرضاه ، ثم أدت إلى عدوله عن قراره بتغيير تخصصه ، وحماسه لكى يكمل مشواره ورحلته فى هذا القسم بالذات .

لقد رأى الطبيب تأثير الحب على تلك المريضة ، وكيف تتغير نتائج التحاليل عندها بعد زيارة زوجها الذى تحبه ويحبها أكثر من أى شيء في الوجود ، وكيف أدى هذا الحب بعد فترة إلى شفاء سيدة كان محكوماً عليها بالنهاية 1 .

ومنذ ذلك الحين غير الطبيب أسلوبه مع مرضاه ، فأضاف إلى روشت العلاج ونظام الدواء عنصراً آخر ، وهو الاهتمام الإنسائي بمرضاه ، وتتمية مشاعر الحب والثقة بينه وبينهم .

وفى هذا الكتاب يحكى كيف ادى هذا الأسلوب إلى نجاحه، بل وشهرته فى علاج السرطان بعد عدة سنوات ليصبح واحداً من المع الأطباء فى هذا الفرع من فروع الطب.

وهذا مايؤكده لنا العالم الطبيب ، والمفكر القدير الدكتور احمد عكاشة فيشرح لنا بأسلوب يتميز بالعمق والبساطة أحدث نتائج الدراسات الطبية في العالم حول الصحة النفسية ، ويوضح من خلال نتائج تلك الدراسات أن الصحة النفسية هي مفتاح الصحة البدنية ، بل مفتاح الحياة الحقيقية التي يشعر فيها الإنسان أنه - فعلاً - إنسانا ١ .

ويقول الدكتور عكاشة في كتابه: عندما حاول العلماء أن يضعوا أيديهم على أسباب الصحة النفسية ، أى أن يعرفوا ما الذي يجعل إنساناً يتمتع بصحة تفسية ممتازة ، وآخر يعانى من صحة نفسية متدهورة ، وجدوا أن الرضا النفسي والحب هما أهم مايحمي الإنسان

من المرض النفسى بأنواعه المختلفة .

ان نعيش بين الناس ، آن تتفاعل مع المجتمع ، ألا تفكر في نفسك فقط بل تهتم بمن حولك ، وأن تحاول آن يكون لك تأثير ودور في حياة الآخرين ، أن تحب ، أن تعطى بحب ورضا لمن بحثاج عطاءك ، ألا تتمحور حول ذاتك فلا ترى سواها .

أن تتعاطف ، وتساند من هم في حاجة إليك ، أن تتجع في عملك أياً كان هذا العمل ، وتشعر بإنجازك فيه ،

لقد أثبت الدراسات كما يقول الدكتور عكاشة أن المال وحده لايسعد .. والمجد وحده لا يسعد .. والشهرة وحدها لا تسعد .. إنما المقياس الحقيقي للصحة النفسية - التي هي بمعنى آخر السعادة - هو الرضا بغض النظر عن الثراء أو الفقر . الشهرة أو الحياة في الظل . السلطة أو البعد عنها .

وكان سطور الطبيب العالم د. عكاشة تقول: أحبوا ١٠ اعطوا ١٠ اخلصوا في عملكم لا تتقوقعوا داخل أنفسكم بل ارموا أنفسكم في أمواج الحياة بقلوب جريئة ١٠ ولا تخشوا الغرق ١٠ ا

والآن اترككم مع فصول الكتاب المهم .. الممتع للدكتور أحمد عكاشة.. رئيس الجمعية العالمية للطب النفسى .. ورئيس الجمعية المصرية للطب النفسى .. ورئيس الخمعية المصرية للطب النفسى . والعالم الجليل - قبل كل شيء - في هذا التخصص الشائك ،، ا

ندوال مصطفي

10



يحاول جاهدا كل إنسدان إطالة عمره ، وإزالة آثار الشيخوخة ، وتنعقد كل أسبوع المؤتمرات والندوات العلمية والاجتماعية والطبية لبحث أحسن الوسائل لإطالة العمار وبقاء الشباب ، وعطاء الأمل ، وينسى الكثير أن طول العمر دون جودة حياة هو مغنم أجوف الا

تعرف منظمة الصحة العالمية أن الصحة تعنى جودة الحياة الجسدية والاجتماعية والنفسية وليست الخلو من المرض فيحتمل أن تكون الصحة معتلة بالرغم من عدم وجود مرض . ومقياس الصحة الحالي هو جودة الحياة ، فالطب لا يتجه إلى الشفاء ولكن في جودة الحياة ، بمعنى أن الطبيب عندما يبدأ العلاج عليه أن يفكر هل ستؤثر العقاقير على جودة الحياة على حساب إطالة العمر ، إن جودة الحياة معناها مستوى الرضا والتمتع من خلال الأحوال الاقتصادية والاجتماعية والبيئية أي مرادفة لفهوم الصبحة المذكور سابقاء

وتدل البحوث الحديثة أن ترابط المال والقوة والسلطة بالسعادة أو الرضا هو سراب غير حقيقي ، فالمال قد يشتري بعض السعادة ولكن ليس الكثير منها والزيادة عن مستوى مادى معين لا يعنى مستوى اكثر من السعادة ، فالإنسان قد يزيد شراؤه مع مرور السنوات ولكن نادراً ما يزيد ذلك من سعادته

وإذا أخذنا معدلات الرضا بين الشعوب مثل غانا والمكسيك والسويد وبريطانيا والولايات المتحدة الأمريكية نتعجب أن مقياس الرضا واحد يستطيع شراء السعادة ٠٠ فما هو المقياس ؟

أَثْبِتَ مَارِكُرْ ﴿ بِيو ﴾ للبِحُوثُ فِي مُسْنِجِ وَبِأَتِّي عَلَى ٤٤ دُولَةَ أَنْ الحِياةَ العائلية هي أكبر مصدر للرضا ، وأن المتزوجين والمتزوجات يعيشون ثلاث سنوات أكثر من العزاب ويتمتعون أكثر من الناحية النفسية والجسدية ويعرف رجال الاقتصاد مفهوم « رأس المال الاجتماعي » وهي التألف والتكاتف الأستري والديني وفي متجال العمل والجيرة وأن رأس المال الاجتماعي بتواكب مع جودة الحياة . تماما كما تتواكب درجة الإنجاز والرضافي العمل بحسن الحال والإحسباس بالأمل والسعادة بغض النظر عن العائد المالي .

إن أكبر إستثمار لسعادتنا هو المدة التي نقضيها مع أولادنا، وللأسف أن الظروف الاقتصادية الحالية في مصبر جعلت غياب الوالدين عن الأسرة سبباً في التأثير على جودة الحياة .

لقد ثبت علمياً أن النسبيج الاجتماعي هو الضمان لجودة الحياة . الرضا والسعادة والوقاية ضد القلق والاكتئاب بل ينبه قدرة المخ على الشفاعل على كروب الحياة . بل أنه يزيد من خلايا المخ والموصلات العصبية المسئولة عن اللذة والسعادة ، تدل الأبحاث أن الإجهاد والكرب والاكتئاب يزيد من احتمال الوفاة أربع مرات عن المعدل الطبيعي . إن الكرب والقلق والاكتئاب والوحدة تؤثر على عضلة وشرايين القلب ،

ويزيد من كتافة الدم ، والتصاق الصفائح الدموية ويضعف جهاز المناعة . مما يجعل الفرد أكثر عرضة واستهدافاً للأمراض المختلفة .

ويركز الطب هذه الأيام على الأدوية والجراحات والعلاج الجينى ومضادات الميكروبات ، والحقيقة أن الحب والحنان وخصوصية المشاعر هي جذور سعادتنا وتعاسننا وإن المسائدة الاجتماعية والتواصل مع الآخرين لها تأثير قوى على البقاء في الحياة وقد ثبت من خلال تصوير المخ أن الكروب والاكتئاب والعزلة تسبب ضمورا في خلايا المخ خاصة في الفص الخاص بالمزاج والتعلم والذاكرة والتكيف مع الحياة مما يؤثر فعلا في نسيج المخ ،

إن العلاج بمضرحات النضوس يوقف الضمور ويساعد على تكوين خلايا واتصالات عصبية جديدة ، ولكن ما يهمنا تأكيد البحوث أن وجود الحب والعاطفة والمسائدة الاجتماعية تساعد على تكوين الخلايا العصبية وزيادة الاتصالات بينهما ، وأن الانعزال والوحدة يسببان ضمورا في المخ .

فالتواصل الاجتماعي وعدم إيثار الذات والتمركز حول الآخرين لهم تاثيرهم على الصحة النفسية والعصبية . إن الوحدة والانعزال تصيبان الفرد بأمراض القلب على عكس هؤلاء ذوى التواصل الاجتماعي والعاطفي ، ولا اعتقد انه يوجد عامل يحمى من أمراض القلب سواء نوعية الطعام ، الرياضة ، عدم التدخين ، الأدوية ، الجراحة والعلاج الوراثي ... الخ مثل الحب والتعاطف والتواصل - فقد ثبت أن الوحدة والحرمان تسببان سلوك التحطيم الذاتي غير المباشر - إن العزلة والوحدة تجعلان الفرد يعيش الحياة يوما بيوم بعكس هؤلاء الذين يعيشون في تجانس اجتماعي ، وتصبح المعادلة « عندما أشعر بالوحدة بعيشون في تجانس اجتماعي ، وتصبح المعادلة « عندما أشعر بالوحدة

أتغذى بكميات كثيرة من الطعام والدهون وادخن بشدة وذلك يعمى أعصابي ويخفف آلامي ، فبالرغم من إثباعك نظاماً غذائياً خاصاً وامتناعك عن التدخين ، وممارسة الرياضة فما زالت الوحدة والحرمان العلطفي أحد مغاطر أمراض القلب والموت المبكر ، وفي إحدى الدراسات ، اتضع إن الرجال والنساء الذين ينعمون بالحب أقل عرضة لانسداد الشرايين التاجية ، وفي بحث آخر ، كان السؤال : هل تظهر زوجتك حبها لك ؟ وهؤلاء الذين أجابوا » بنعم » كانوا أقل عرضة للنبحات الصدرية ، وكذلك وجد أن الرجالي والنساء العزاب والمصابين بأمراض القلب والذين يعانون من الوحدة وعدم وجود الأذن الصاغية بأمراض القلب والذين يعانون من الوحدة وعدم وجود الأذن الصاغية كانوا عرضة للوضاة ثلاث مراتهاكثر من الذين يتمتعون بالتواصل

وتؤكد المصداقية العلمية أن قيسة الحب والعلاقة الحميمة ، والرحمة ، والتسامح ، والتضعية وخدمة الآخرين وهي قيم في كل الأدبان والروحانيات لها تأثيرها الواقي من الاكتئاب والقلق وأمراض القلب وطول الحياة ، ويتضع أن الابتعاد عن الأنانية هو خير ضمان للصحة النفسية ، نحن في حاجة شديدة إلى عودة اكتشاف كلمة الحب والرحمة والتي قد تساعدنا على البقاء والتعابش في عالم مملوء بسفك الدماء ، والحروب والقمع ، والقهر والكوارث المتكررة .

كان سابقاً يطلق على الشخصية ، أ ، من هو مدمن العمل والذي يتحمل السئولية وإحساساً بالضمير الحي .. الذي يميل إلى الطموح والمنافسة وحب القوة هي الشخصية المعرضة الأمراض القلب ولكن ظهر أخيراً مايسمي بالشخصية « د » وتتميز :

١) ، بالوجدان السلبي ، أي القلق والهم والتشاؤم والعصبية .

الابتعاد الاجتماعي أي اهتزاز صورة الذات وعدم الثقة والكتمان
 في كل الأمور أي انسان منغلق على ذاته ، وترتبط الشخصية بالتعرض
 لأمراض القلب .

4	زانف	اقل زيفة	محايد	اقل صعة	صحيح
١ أتواصل بسهولة مع	į.	٣	٧	١	
٢ اعمل من الحبة قبة		t	7	۲	2
٢ غالباً أتكلم مع الغرر	2	9,7	Y	1	,
ا دائماً أشعق بالتعاس		1	r	۲,	5.
٥ دائماً عصبي		1	*	۲.	2
٦ دائماً اشعر بالإحبا		1	Y	Y	2
٧ اتخذ الموقف السود		4	τ	٣	3
٨ أجد صعوبة في الب		١	7	j,	3.
١ دائماً في مزاج عكر		'n	4	۲	<u>}.</u>
١٠ انت إنسان كتوم	,	١	7	1-	٤
١١ أفضل الابتعاد عن ا		1	۲	۳	\$
١٢ دائماً في قلق		1	*	4"	2
١٢ عادة غرقان في الم	,	1	~	7	٤
١٤ عند الاختلاط لا يو		, t	۲	4	ž.

الوجدان السلبى: أجمع الإجابة عن ٥٠ ٤، ٣، ٧، ٩، ١٢ ، ١٢ ، ١٤ الابتعاد الاجتماعى: أجمع الإجابة عن ١، ٣، ٢، ٨، ٦، ٨، ١١ ، ١٤ أنت شخصية « د » إذا كان الوجدان السلبى ٧ أو أكثر ، والابتعاد الجتماعى ١٠ أو أكثر .



الانتحار والاكتناب. لماذا؟

تفيد منظمة الصحة العالمية أن مليون نسمة ينتحرون سنوياً في العالم بواقع انتحار كل ٢٠ ثانية وتزيد محاولات الانتحار إلى عشيرة امثال الانتحار

ارنست هيمنجواي .. كاتب عمت شهرته الآفاق - حصل على جائزة نوبل في الأدب نظراً لإسهامه العالمي في القصية .

كان محارباً .. تطوع في الحرب الأهلية الأسبانية .

كان مغامراً عندما ذهب إلى الأدغال في افريقيا وأمريكا الجنوبية . نجعت قصصه .. واشتهرت .. وكثير منها اصبح افلاماً سينمائية . وهو من الكتاب القليلين الذين تمتعوا بأموالهم وثرواتهم أشاء حياتهم. كان يملك المال .. والقوة .. والجاه .. والشهرة ، والصحة أيضاً ! ومع ذلك اسودت الدنيا أمام عينيه .. وأحس بالاكتتاب يملأ حياته وأخيراً .. اختار أن بدخل مستشفى لعلاج الأمراض النفسية .. ولكنه هرب منه بعد عدة أيام .. وعاد إلى بيته .. ليطلق الرصاص على راسه فيموت ا

انتهى المجد والقوة والمال والثروة.

كانت صحته جيدة .. لم بشك من مرض خبيث أو غير خبيث . لم بشعر بالألم في أي جزء من أجزاء جسمه - ولكنه عرف عذاب هذا الألم الذي يشعر به مريض الاكتتاب .

قصة أخرى .. بطلها المثل الشهير جورج ساندورز ،

إنه ممثل قدير مشهور .. حصل على جائزة الأوسكار .

وكان هو ايضاً يتمتح بالمال ،، والقوة ،، والجاه ،، والشهرة ،، وحب الجماهير ،

اشترى جزيرة خاصة ، وعاش الحياة التي يعلم بها الكثيرون ، وفي وسم كل هذا المتع اطلق الرصناص على رأسه بعد أن قال : لقد ستمت الحياة !!

الذا انتجر ارنست هيمنجواي ؟

ولماذا صدرخ الممثل العالمي جورج صاحب المال والجاه شائلاً: لقد سئمت الحياة ؟

وأخيراً .. داليدا المغنية الفرنسية الشهيرة ذات الأصل المصرى .. والتي أصبحت مشهورة واستمتعت بالحياة بأقصى معانيها .. ونالت من المال والشهرة ما يكفي عشرات النساء .. وفي ريعان شبابها انتحرت بابتلاع كمية كبيرة من الحبوب المخدرة .

لقد كان كل منهم ضحية مرض واحد .. هو مرض: الاكتثاب ، وعندما نتحدث عن هذ المرض يجب أولاً أن نسميه : الاكتثاب الجسيم . وعندما نتحدث عن هذ المرض يجب أولاً أن نسميه : الاكتثاب الجسيم . وهكذا يمكن أن نفرق بينه وبين حالة أخرى هي الاكتثاب الخفيف.

والاكتئاب الجسيم عبارة عن استعداد خاص في الجهاز العصبي ومركز العواطف في المح المخ .. مع وجود عدم الاتزان في بعض الموصلات العصبية بالجهاز العصبي .

وهكذا يشعر الإنسان بالاكتئاب دون وجود سبب واحد مباشر، لهذا الإحساس في حياته

وهكذا .. من المكن أن يكون الإنسان تاجيحاً في حياته .. متمتعاً بصحة جيدة .. بملك المال .. ومع ذلك فإن مرض الاكتثاب الجسيم قد يصيبه مثل أي مرض جسدي آخر .

اما الاكتئاب الخفيف ، فهو الحالة التي تحدث نتيجة لظروف خارجية في حياة الفرد .. هذه الظروف تنتهى إلى إحساسه باليأس والقنوط والحزن ، ويسمى حالياً بعسر المزاج ،

والاكتثاب مرض عالمي .. فهو موجود بين سكان مختلف بلدان العالم، وتؤكد هيئة الصحة العالمية أن نسبة تشراوح ما بين ٢٪ و ٥٪ من عدد سكان العالم مصابون بمرض الاكتثاب .

وهذه النسبة ليست قليلة .. فمثالاً لو أخذنا بلداً عثل مصر .. يصل ثعداد سكانها إلى حوالى ٧٠ مليون نسمة .. فإن عدد مرضى الاكتئاب الجسيم في مصر يصل عددهم إلى حوالي مليون وربع مليون مريض اوعادة ما يزداد انتشار هذا المرض بين النساء أكثر من انتشاره بين الرجال .

وعامل الوراثة له أهميته في هذا المرض.

ولكن .. عندما تتحدث عن الوراثة هنا فإننا لا تحثم وجود المرض عند الأب .. أو الأم .. ولكن المقصود هنا ولادة الإنسان ولديه استعداد خاص للإصابة بمرض الاكتئاب ، فإذا أصيب أحد الأبوين بالاكتئاب فلا تزيد النسبة بين أبنائهم عن ١٢٪.

وتحدث الإصابة بالاكتثاب عند مجموعة من الناس لهم غالبا هذه الصفات الجسدية ولكنه قد يحدث في أي صفات حسدية :

- الميل إلى البدائة .
 - قصر الرقبة ،
- الوجه المستدير ..
 - البطن الكبير .
- الأطراف الضعيفة إلى حد ما ..

مع اضطراب الموصلات العصبية ، وبعض المعادن والكورتيزون ، وتختلف أعراض وملامح هذا المرض من شخص إلى أخراا فعادة تزحف الأعراض بيطه على المريض.

وفي حالات أخرى تظهر فجأة .. ودون وجود لأي عوامل مثيرة . ولكن .. كيف تكون حالة المريض ١٤

أول ملامح المرض - الاكتئاب :

وتزداد أعراض الاكتئاب والحزن في فتارة الصباح .. ثم تتحسن تدريجيا أثناء اليوم .. حتى تقل حدتها عندما يأتي المساء .

وهكذا .. يصحو الريض في الصباح وهو يشعر بالانقباض الشديد .. وتقل حدة هذا الإحساس خلال ساعات النهار بالتدريج حتى تختفي في المساء.

وعادة تكون شدة هذا الأحساس بسيطة في بادىء الأمر . . فإذا لم

يتم العلاج شإن الحالة تزداد شندة .. وكلما تأخير العبلاج زادت شدة الحالة .

وهكذا تبدأ الحالة بأن يفقد المريض القدرة على التمتع بمباهج الحياة .

ونلاحظ أن الروح المعنوية للمريض في هبوط مستمر ،، ويلاحظ الجميع أنه قد أصبع ، مكسور النفسر » ا

ويسدا طلريض في التساؤل عن أهمية الحياة ،، وعن جدواها وتحيط به دائما سحابة من الياس والانقباض ،، بل والخوف أيضاً

وليس غبريباً أن يصباحب ذلك نوبات منتكررة من البكاء الهادى، ،، والحزن الدفين ،

ثم تزداد حدة هذا الاكتئاب ويحس المريض بفقدان الأمل . ومكذا يتخلل حياته الرعب والخوف .. ويشعر بالارتباك الشديد ا ويقول المريض لنفسه :

- إنى أملك كل شيء ومع ذلك لا أستطيع التمتع بمباهج الحياة ،
 - لماذا لا يأتي الموت وأستريح ،
- الحياة لا نستحق أن أعيشها .. هل كتب على أن أعيش ستوات العذاب .
 - أسوار الحزن تحيط بي من كل جانب -
 - الأثوار في كل مكان ،، ولكن حياتي سوداء ،
 - أما الظاهرة الثانية فهي التغييرات النفسية
 - بطء التفكير ،
 - قلة الانتباه والسرحان ،

- عدم القدرة على التركيز ،
 - اختفاء سرعة البديهة ،
 - وأحياناً تتأثر الذاكرة .
- ومن الملاحظ أن المريض يضعه الأمور البسيطة العادية ،
- إنه يخاف من الموت بسبب هذه السيارات التي تمرق في الطريق ،
 - وقبل أن يوقع على أي ورقة يشعر بأن هناك عقوبة ما تتنظره ،
- وإذا خرج ابنه .. فهو دائم التوتر .. إنه بخاف عليه من إصابة الطريق موليوت الذي قد يداهمه ١١٤

وقد بيدا المريض في اتهام نفسه بالخطيئة ،، والتلوث الخلقي .، وارتكاب المعاصي المرج

وتأخذ الأعراض هذا الطابع غير الواقعي :

فالسبيدة التي تعدى عمارها الخمسين تؤنب نفسها لأنها ابتسمت لابن الجيران الذي لم يتجاوز السادسة عشرة ا

ويشعر الرجل بتأنيب الضمير ،، صحيح أنه الآن في الستين من عمره ولكنه يتذكر بمزيد من الألم هذه الفتاة التي وعدها بالزواج منذ خمسة وأربعين عاماً ،، ولم يتزوجها !

وهكذا يبدأ المريض التنقيب في الماضي باحثاً عن سبب لهذا الشعور الجاف بالذنب .

وقد يتجه المريض إلى اتجاه خاطىء .. حيث يشعر بالآلام الشديدة في أجزاء منختلفة من جسمه وتبدأ ٧٠٪ من حالات الاكتئاب بالآلام والشكاوي الجسدية .

ويبدأ في زيارة الأطباء شاكياً من مختلف الأمراض .. وفي كل مرة

يقول له الطبيب : أنت سليم ﴿ وحالتك نفسية ﴿ إ

وعادة ما تكون هذه الآلام في صورة:

- صداع دائم في أعلى الرأس -
 - طنين في الأذن ،
 - ضيق في النفس .
 - صعوبة في الهضم ،
 - دوار .. ودوخه .
- الم في السافيز والذراعيز والاكتاف .
 - حرقان في الجلد ..
 - الموقى فروة الرأس

وفى بعض الحالات قد يصل الأمر إلى إجراء عملية جراحية لمريض لا يشكو أصلاً من أي مرض عضوى ، فالألم أصلاً بسبب نفسى ،

ولكن شدة الألم والخطأ في التشخيص أدى إلى إجراء جراحة لا مبرر لها أصلاً .

وعند الإصابة بهذا الأمرض نجد أن المريض يشعر بعدم أهميته أنا غبى .. أنا لا أستحق أي نجاح .. أنا فاشل في الحياة .

بل إنه يقول للطبيب: لا تتعب نفسك .. فأنا لا أستحق العلاج .. أولادي أحق بهذه الأموال التي تضيع على العلاج .. أتمنى الموت .. هل تساعدني في التخلص من حياتي .

وأحياناً تتناب المريض أحاسيس غير منطقية :

إنه يؤكد أن متعدته لا نعمل ،، وأن متخته ناقص التكوين ،، وأن

مصرانه الغليظ مسدود ال

وإذا حاول الطبيب إقتاعه بغير ذلك فإنه يفشل ا

الظاهرة الثالثة عند الإصابة بمرض الاكتتاب هي : الأرق الشديد .

إن المريض هذا ينام في أول الليل ساعتين أو ثلاثاً ليصحو والكل نائم .. ثم يعجز تماماً عند النوم بعد ذلك ،

كذلك يعاني المريض من حالة فقدان الشهية.

وليس غريباً أن يتخفض وزنة كثيراً ويصاب بالضعف الشديد .

ويتم أحياناً تشخيص الحالة على أنها إصابة بمرض السكر أو الدرن أو السرطان نظراً للنقص الشديد في الوزن

ويصاحب النقص الشديد في الوزن الإصابة بالإمساك .. اضطراب الدورة الشهرية عند النساء .. والإصابة بالضعف الجنسي عند الرجال .

ولكن .. كيف يبدو المظهر الخارجي لمريض الاكتتاب؟

إن الحزن يرسم ملامحه على وجه المريض.

 أما عيناه - فإنهما تبدوان متعبتين - والجفن العلوى يبدو تقيلاً مسدلاً -. أما الجفن السفلي فهو متورم -

- وتتقوس الحواجب حول هذه العيون الحزيفة
- وتتدلى زاوية الفم وكأن المريض لا يستطيع أن يرفع فكه .
 - وتظهر على الشفاء علامات الامتعاض ولايأس
- ويسير المريض وهو مقوس الظهر .. لا يرفع عينيه .. ولا يحرك يديه .
- كما أنه لا يعرف كيف يعبر عن ذاته : فإذا تكلم فإن صوته يكون

منخفضاً .. متهدجاً .. متقطعاً .. والكلمات البسيطة تخرج بصعوبة من فمه ا

- وأحيانا بصاب المريض به بوط حركى .، وكسل عام ،، وخصول ذهنى وجسدى ،

- وفي بعض الحالات يحدث العكس:

حيث يصاب النريض بحالة تهيج .، وحركة دائمة .. بحيث لا بستطيع الجلوس ،، ويبدا في السير ذهاباً وإياباً بدون توقف ،

وهو يرفض الشهاب إلى العمل ،، والاختلاط بالناس والأصدفاء ،، ويهمل الاهتمام بمظهره وهندامه ،، ونظافته ،

ويعتبر الانتجار من أكثر أعراض الاكتثاب خطورة .. فالفرد هنا ينهى حياته .

وينتحر حوالى ١٠٪ من مرضى الاكتثاب ٠٠ وإن كانت هذه النعسبة ترتفع في بعض الحالات إلى ١٥٪ ،

ومن المؤكد أن اكتشاف هذه الحالة - مبكراً - يمكن أن يثقد المريض بشكل حاسم من كل هذه المتاعب -

ويقال إن حوالي ٧٠٪ من كل حالات الانتجار الناجعة تكون بسبب حالات الاكتثاب الذي لم يتم اكتشافه -

ولحسن الحظ معان نسبة الانتجار في مصر تقل نسبتها عن العديد من بلدان العالم ،

فضى بحث قمنا به في مصر اتضح أن نسبة الانتحار تتراوح من ثلاثة إلى أربعة بين كل مائة ألف إنسان .

وهذه بالطبع نسبة بسيطة إذا قورنت بدولة مثل المجر ١٠ أو دول الاتحاد

السوفيتية حيث ترتفع نسبة الانتحار بها إلى ٤٠ من كل مائة ألف.

ويتكرر حدوث نفس الشيء في بلدان أخرى مثل ألمانيا .. الدنمارك.. السويد بل وفرنسا والولايات المتحدة الأمريكية .

ويبدو أن عامل الترابط في الأسرة المصرية - بجانب الإيمان بالله يحمى مريض الاكتفاب من اتخاذ قرار الانتحار .

ولكن .. هل من الضروري أن يكون الاكتثباب هو العالامة الأولى والأساسية لوجود هذا المرض ؟

الرد .. لا ا

صحیح أن أسم هذا المرض هو الاكتثاب . إلا أنه أحياناً يظهر بدون الاكتثاب !

ويسمى بالاكتئاب « المقنع » أو حتى - الباسم » -

إنه بظهر على صدورة أرق .. ألم في البطن .. ضبعف في القوة الجنسية .. صداع .. قيء .. ويحدث هذا القيء خاصة في الصباح ا

ومكذا نلتقى بهذه الزوجة التي تبقى في البيت .. ترفض الخروج لزيارة الأصدقاء .. وتفضل البقاء وحيدة في حجرتها

صحيح أنها غد تضعك .. ولكن كل هذه الأعراض يجب أن تدفعنا للتفكير في احتمال وجود مرض الاكتتاب .

صورة أخرى قد نلتقى بها أيضاً

إنها صورة الموظف الذي يبدأ في إهمال عمله .. تقل كفاءته - ونجد انه يتردد في اتخاذ أي قرار .. ويجد صعوبة في التركيز .. ويشكو من فقدان الشهية .

عندما نسمع هذه الشكاوي يجب الانتسى مرض الاكتتاب.

قد نلتقى بمن يشكو من ألم في البطن .. أو صداع في الرأس .. بصاحب هذا الألم القيء وخاصة في الصباح .

مثل هذا الإنسان تصبح حياته لا نطاق .. ويصاحب ذلك فقدانه للطموح .. وعدم الاهتمام بأى شيء ا

وتشمل كل أفكاره عن الماضي والحاضر والمستقبل السواد والتشاؤم . منا أيضاً بجب أن نتذكر مرض الاكتئاب .

﴿ ويتناوب مع الاكتثاب أحياناً نوبات من الإنبهاج أو الهوس .

وقى هذه الحال نجد أن المريض كثير الحركة .. منهيج دائماً .. عنده حب شديد في السيطرة .. أفكاره منضاربة .. كثيرة الضحك .. مغرور جداً .. عنده إحساس واضح بالعظمة .. وكل هذه الأعبراض عكس الاكتتاب تماماً .

وهكذا قد يصاب المريض بنوية من الاكتثاب ،، وبعدها بنوبة أو نوبتين من المرح ، ويسمى بالاضطراب الوجداني ثنائي القطب ،

او يصاب بنوبات الاكتتاب وحدها أو نوبات الابتهاج أو الزهو فقط ا كل هذه الحالات تتحول إلى عذاب مرير بشعر به المريض ،، وليس غريباً بعد ذلك أن يحاول الهروب من هذا العذاب : بالانتحار ا

ومن الواضح أن الآلام التي يشعر بها مريض الاكتتاب أقصى من أي ألم جسدي آخر ،

فنادراً .. ما نسمع عن مريض القلب أو المرض الخبيث أنه انتجر . نفس الشيء يمكن أن يقال عن مريض الكلياتين . ولكن فقط إذا أصيب بالاكتتاب ،

ولكن من المألوف أن تسمع قصة مريض الاكتئاب الذي انتحر .. إن

ذلك يؤكد حقيقة هامة هي : إن ألم الاكتئاب أقسى من أي ألم آخر .

ويخطىء من ينظر باستخفاف إلى حالة الاكتئاب -

فمريض الاكتئاب يعاني .. ولا يتدلل .

ومن الضروري علاجه : فوراً ا

ولا ذنب لهذا المريض إذا ظلت حالته كما هي ، في الوقت الذي تقول له فيه العائلة : شد حيلك (م

فالعلاج يكون بالمداواة والمواساة... وباستعمال الدواء المناسب يعود المريض إلى حالته الطبيعية بلا مشاكل ، وبالطبع العلاج النفسى السائد له أهميته مع العلاج الكيميائي .

ومن الملاحظ عن هذا المرض أنه يصبيب الأذكياء أكثر من متوسطى الذكاء -وهو يكثر بين المنيين -

وينتشر بنسبة أكبر بين المثقفين

وهناك أكتشر من متسال عن قادة عظام ،، وأدباء ،، وفنائين ،، وعسكريين أصيبوا بهذا المرض وتم علاجهم وشفاؤهم أيضاً ،

ويمكن القول إن هذا المرض قد أصبح قابلاً للشفاء بعد عام ١٩٥٧ .

قفى هذا التاريخ تم اكتشاف الأدوية المبهجة ، مفرحات النفوس التي استطاعت أن تعطى الشفاء في ٧٠٪ من الحالات (

أما باقى الحالات فهى تحتاج بجانب الدواء إلى جلسات كهربائية . والجلسة الكهربائية تختلف عن الصدمة الكهربائية .

قالجلسة الكهربائية تتم تحت تأثير المخدر ،، وبذلك لا يشعر المريض بأى شيء ،، وهذا بالطبع على عكس الاعتقاد السائد ،، فالجلسة

الكهـربائيـة غيـر مؤلمة .. وهي تتم والمريض تحت تأثيـر مـخـدر عـام .. وهذه الوسبيلة المؤكدة في إعطاء الشفاء لكثير من الحالات وتسمى الآن بجلسات تنظيم إيقاع المخ

إن الأكتئاب مرض مؤلم.

ولكن اكتشاف وجود المرض والمسارعة بعلاجه يمكن أن تعطى الشفاء الكامل .. أي السعادة الكاملة لمريض لا يعرف الراحة في الحياة ا

ونظراً لأن هذا المرض معرض للنكسات في كثير هن الحالات .. فقد ثبت أن عقار الليثيوم ومضادات الصرع ومضادات الاكتثاب لها فاعلية في الوقاية من الإصابة بالمرض أو خفض شدته ومدته .



الفصام ليس اردواج الشخصية

قأن جوخ ،، الرسام العالمي الهولندي الشهير ،، انتهت حياته في أحد مستشفيات الأمراض النفسية ،، حيث أطلق الرصاص على بطنه ،، ومات (

وتقول القصص التي ترددت عن حالته:

لقد كنان يعناني من نوبات تهنيج شنديد ،، يستمع اثناءها بعض الأصوات بل ويرى الخيالات ١

بل ،، وكان يؤكد أنه مضطهد من الجميع ،

وكانت الامه شديدة .. تدفعه إلى الصراخ أحياناً .

بل وعبر عن هذه الآلام برسوماته المتعددة .. التي اختلفت في آخر أيام حياته .. واصبحت مميزة الألوان .. حيث تنضح فيها لمحات الحزن.

أما عن تصرفاته الشخصية .. فقد أكد كل من يعيش حوله أنها تصرفات شاذة وغربية (

ويكفى هذا الفعل المثير : عندما قطع إحدى أذنيه وأرسلها إلى امرأة

تعيش في بيت للدعارة .

والعجيب أن علاقته بهذه المرأة لم تكن علاقة وطيدة كما يعتقد البعض .

وهكذا .. كان قطعه لأذنه وإرسالها إلى هذه المرأة مجرد نزوة غريبة شاذة وتصرف لا يمكن تنسيره بأى منطق !! وعندما نراجع حياة فأن جوخ نجد أنه كان إنساناً سليماً .. يعيش بتوافق مع المجتمع الذي يحيط به ، وفجأة يحدث الاضطراب في سلوكه وأفكاره بل وعواطفه أيضاً .

بل إن إدراكه لمختلف الأمور بختلف.

ويبدأ في سماع أصوات لا وجود لها فعلاً.

ويرى خيالات لا يراها أحد غيره.

ثم تنتابه نوبات من الهياج ... والمعاناة والخوف والفزع .

وينتهى به الأمر أن يقضى على نفسه ا

كل هذه الأشياء ترجح كفة إصابته باحد أمراض الفصام ،

ويقال إن ذلك من تأثير المشروب الكحولي الذي أدمنه أو مرض في الأيض يتميز بنوبات آلام في البطن ،

وعندما اقول القصام فأنا لا أعنى ازدواج الشخصية كما يظن البعض .

فالأفلام التي رأيناها مثل: ٣ وجوه لحواء .. دكتور جيكل ومستر هايد .. بثر الحرمان .

فى كل هذه الأفلام كنا نلتقى بحالات ازدواج الشخصية ، وهي الحالات التي تحدث عند الإصابة بالأمراض الهيستيرية النفسية .

أما القصام فهو يختلف عن ذلك تماماً:

إنه انفصال بين التفكير والعاطفة.

وهكذا يكون وجدان الإنسان المريض غير مناسب مع تفكيره.

وينتشر مرض الفصام بين كل شعوب العالم بنسبة تتراوح ما بين ١-٢٪ معنى ذلك أن عدد مرضى الفصام في مصر يصل إلى حوالي تصف مليون مريض ١١

ويهاجم هذا المرض الإنسان وهو في مقتبل عمره.

فأكثر من ثلثى الحالات تظهر على الإنسان عندما يتراوح عمره ما بين سن الخامسة عشرة والخامسة والعشرين ،

وينتشر هذا المرض بنسبة متساوية بين الرجالا والنساء ،

فهو لا يختص بجنس بعينه .

ولكن .. لماذا بحدث مرض القصام ؟

وهل هناك استعداد وراثي للإصابة به ؟

وهل ظروف البيئة التي تحيط بالإنسان .. يمكن أن تسبيب حدوث هذا المرض .

وهل يؤدى حدوث الاضطرابات الكيميائية الداخلية في الجهاز العصبي إلى الإصابة بهذا المرض؟

الواضح أن كل هذه العوامل تلعب دوراً هاماً في حدوث مرض القصام: فالعامل الوراثي .. والاستعداد الوراثي للإصابة بالمرض له دور ،

والعوامل المحيطة بالإنسان في حياته اليومية تلعب دوراً للإصابة بهذا المرض .

والإجهاد والاغتراب يمكن أن يساعدا على حدوث المرض.

وهكذا .. فإن حصيلة كل هذه العوامل نفجر الاستعداد الكيميائي في المغ .. وهكذا يتم توليد مواد كيميائية .. تماماً مثل الأدوية التي يطلق عليها اسم: أدوية الهلوسة .

فهده الأدوية مثل دواء ال السيدي القوى إلى حدوث الهلاوس والضلالات التي لا تختلف في طبيعتها عن كل الأعراض التي تحدث عند الإصابة بمرض الفصام

وهكذا توقف العلماء طويلا أمام هذا السؤال

هل يحتمل أن يكون يسبب حدوث القصام هو تكون مواد مثل أدوية الهلوسة داخل المخ .. بحيث تسبب هذه المواد الإصابة بالمرض عند بعض الناس ؟

يبدو أن العلماء يوافقون الآن على هذا الاتجام.

ومن هنا أصبح عبلاج مرض الفصيام باستخدام المواد الكيميائية المضادة للمواد التي تسبب الهلوسة .

وقد شت أخيراً وجود علامات عضوية في المخ عند مرضى الفصام على هيئة تغيرات في نسيج المخ والخلية العصبية .. وكذلك في النشاط الكهربي .

وهكذا أصبح استخدام هذه المواد الكيميائية وسيلة إلى تخفيض هذه الأعراض التي يعاني منها مريض الفصام .

ولكن .. كيف يمكن أن يظهر مرض الفصام .

ولكن .. كيف يمكن أن يظهر مرض القصام ؟

أو ما هي هذه الصورة التي تعلن عن وجود هذا المرض ؟ مريض الفصام البسيط : ولعل أوضح صورة لهذا المريض تتلخص في وجود هذه الملامح: شاب ضجول .. لا يخرج من صجرته .. منطو .. توقف عن اتمام دراسته بعد أن فشل عاماً أو عامين .

مهمل جداً في مظهره .. لا يهتم بالملابس التي يلبسها .. إذا نصحه احدهم بالاهتمام بنفسه مثلاً .. لا بستجيب للنصيحة ولا يردي.. وكأنك تتحدث مع دمية أو إنسان آئي .

لا يستمتع بمياهج الحياة.

لا يهتم بقراءة الجرائد

ولا يفضل مشاهدة التليفزيون

ولا يحب الجلوس للتحدث مع أي إنسان.

إذا كانت فتاة : فهي طبية جداً .. ولا تعرف شيئاً من أمور الدنيا .

وإذا كنان رجبلاً غنمن المكن أن يقبول الناس عنه أنه رجل طيب .. ولكنه في نفس الوقت رجل فاشل .. لا يفعل أي شيء في هذه الدنيا ،

وقد يقع الأهل في الخطأ عند احتضان مثل هذا المريض وفي نفس الوقت عدم عرضه على الطبيب للعلاج . وهذا هو الواقع بالنسبة لهذا النوع من الفصام ، فمادام هذا المريض بعيداً عن الناس، ولا بسبب المشاكل .. نجد ان هناك من يتركه هكذا . في الواقع إن هذا شيء غير إنساني .. لأنه يحول الإنسان إلى حيوان اليف .. منعزل ا

وفى بعض الحالات يكون مثل هذا المريض مصلوب الإرادة ،، ومن المكن الإيحاء له للقيام بأي عمل ،

مثل هـذا المريض يمكن استغلاله بواسطة بعض المجرمين . فهو كما

قلنا مسلوب الإرادة .. وهي نفس الوقت بليد العاطفة

فإذا كان رجلاً غمن المكن دفعه إلى ارتكاب جريمة

وإذا كان امرأة فمن المكن أن تعمل في الدعارة .

ولكن داخلياً .. لا يوجد حافز واحد يدفع الرجل المريض إلى ارتكاب الجسريمة .. أو المرأة المريضة إلى احستراف الدعسارة .. وفي بعض القضايا .. قد تلتقي بالقاتل المريض بالفصام وتسائله لماذا ضعلت ذلك ؟

فيقول ابلا عبب

وتسال: هل أنت نادم ؟ "

فيقول اليه يعنى ﴿ الله يرخمه ١١

مثل هذا المريض يتوفى والده .. فلا يحزن

تتزوج أخته .. فلا يفرح .

ومكذا تكون حالة القصام اليسيطة ،، وهي ، بالمناسبة - من الحالات التي يصنعب علاجها

القصام المصاحب باضطراب في التفكير

أما النوع الثاني من الضمساء فهو هذا النوع لذي يمساحبه وجود اضطراب في التفكير -

منا أن نلتقى بالشاب المريض بهذه الحالة فنج أنه غير قادر على الشركييز .. أوجود للشرابط بين أفكاره .، وعندما شحدث لا يجد الكلمات التي مر عن المعنى .، وعندما يفكر يمزج الوافى الخيال .

ولأنه غير قادر على تحديد أبعاد أي فكرة أو مشكلة ، تحد أنه يلجأ غالباً إلى دراسات ثمه غيبية ، وهكذا يتحدث في أمور الفلسفة .. والمنطق .. ويناقش إصول قضايا الدين .

ولعل أهم علامات حدوث هذه الحالة هي رميوب الطالب في الامتحان .
وبالمناسبة فإن الطالب لا يرسب في الامتحان إلا لأحد ثلاثة
اسباب : فهو إما أن يكون غبياً .. أو مستوى ذكائه لا يستوعب العلوم
التي يستذكرها .. أو يكون مريضاً .

أو أنه لم يذاكر أصلاً ،

وأهم الأسباب المرضية هنا تكون مرض القصام.

وهكذا نجد أن الشباب المريض يشعر بأن رأسه مزحم بالأفكار.

ولكن عندما نسأله نجد أنه لا يستطيع التعبير عن هذه الأفكار.

ثم تكتمل ملامح الحالة المرضية عندما يذكر هذا الشاب أن هناك من بسحب الأفكار من عقله بأجهزة خاصة .. بل وهناك من يسلط على مخه أشعة معينة .. لأنه بحقد عليه ، وآخر يريد أن يدفع مخه إلى التوقف عن العمل .

ومريض الفصام لا يستطيع اتخاذ أى قرار ، فهو إنسان سلبى ،، يعطى دائماً الأعذار الواهية ،

فإذا سألته : لماذا نتام طوال النهار في سريرك ؟

هنا تسمع منه الأجوبة العجيبة:

- الجو بارد .
- أشعر بالصداع .
- أنا تحت تأثير تتويم مغناطيسي دائم ،

الطعام .. ولهذا ينزعج عندما يلاحظ أن طعم القهوة مختلف .. فلا بد أن هناك من وضع له السم في القهوة ١

وفي حالات أخرى تكون صورة مريض الفصام مختلفة ثماماً.

إنه يتوهم أشياء عجيبة : فهو أذكى البشر .. وهو أعظم الناس .. وهو قادر على اكتشاف ما في عقل الآخرين .. وهو مخترع جبار .

وهذا الشعور بالعظمة يبدأ بأن يطالب بحقوقه في إدارة شئون الدولة .. وتوجيه الرأى العام ا

وفى حالات أخرى تسيطر ضلالات الغيرة على تفكير مريض الفصام. فإذا تصور أن زوجته مثلاً على علاقة بأحد أصدقائه .. فلا مفر من سيطرة هذا التفكير على عقله .. ولا أمل في انتزاع الفكرة من رأسه مهما كان الدليل .. ومهما كانت الحجج ١١

وليس غبريباً هنا أن يقول: إنهم ليبسبوا أولادى .. بل أولاد هذا الغادر .. وهكذا .

> ومن أعراض القصام أيضاً توهم وجود الأمراض فالمريض هنا يؤمن أنه مريض بالسرطان .

ومهما أكدت الفحوص والتحاليل عكس ذلك فإنه لا يصدق ا

ويشكو مبريض القنصبام من أصنوات يسمعها .. والواقع أنه يستمع بالفعل هذه الأصوات وحده .. دون أن يسمعها أحد غيره ا

وهنا يقول عنه الناس إنه مجنون .. لأنه يسمع أصواتاً لا رجود لها. والأصوات التي يسمعها مريض القصام لها طابع خاص :

إن هذه الأصوات قد تعلق على كل ما يفعل .

- أو تكرر وراءه أي شيء يقرأه ١١
- وأحياناً يسمع صوتين يتبادلان الحديث عنه .
 - أو يسمع أصواتاً تأمره بالقيام بعمل معين .
- أو تلعنه هذه الأصوات ،، وتسبه وتهاجمه ،، وتتهمه اتهامات شاذة!!
 - ونادراً ما تشجعه هذه الأصوات ،، أو تمتدحه . وليس غريباً أن يصرخ المريض فجأة وهو يقول :
 - اسكت .. بالأش كالإم .
 - والله ما أنا عامل كده .
 - أو : ابعد عنى أنت وهو .

إنه هنا يرد على أصوات يسمعها .. والناس حوله يتعجبون ويقولون : مسكين ... إنه يحدث نفسه .. إنه مجنون ١

وقد يصاب مريض القصام بالهلاوس البصرية.

فهو يرى حيوانات تزحف في الجامه .

وهو قد يشم روائح كريهة.

بل وقد يعتقد أن رائحته الشخصية كريهة تجعل الناس تنفر منه . وهو يؤكد ذلك قائلاً : عندما اسبير في الشارع بهرب الناس من رائحتي إلى الرصيف الآخر ١١

ولذلك يفضل الهروب من الناس .. والانعزال بعيداً عنهم . ومن المكن أيضاً أن يصاب مريض الفصام بالهلاوس اللمسية . هنا بشكو المريض من هذه الأشياء العجيبة التي تسير تحت جلده .! وعادة يشعر بذلك في المناطق الجنسية.

فإذا كان المريض امرأة فإنها قد تؤكد ان هناك من يحضر ليالاً ليعندي عليها جنسياً ١١

وكان علاج الفصام صعباً .. ولكن بعد التقدم العلمى الواضع يعود ٧٠٪ من المرهبي إلى حياتهم الهادية بعد العلاج .

ولكن الذي يجب أن يكون واضحاً أن علاج مريض الفصام يحتاج إلى الشراف : نفسى .. اجتماعى .. تأهيلى .

فمن الضرورى دراسة مستقبل هذا المريض ،، وماذا يمكن أن يعمل بعد شفائه ،، وهل يصلح لهذا العمل أولاً .

والأمل مشرق بالنسبة لعلاج مرض الضصام .. ففى كل عام يتم اكتشاف دواء .. واصبح من المكن القضاء على هذه الأعراض وتكييف المريض بعد ذلك اجتماعياً .

ويشك بعض العلماء ان فان جوخ كان يعانى من نوبات صرعية نفسية حركية .. بجانب اضطرابات معينة « بورفريا » .. ويتميز بنوبات من الألم الشديد في البطن مصحوباً بأعراض عقلية ونفسية

ومن سوء حظ فان جوخ أن علاجه كان بالحمامات الساخنة .. والباردة .. وبعض النباتات المهدئة .

أما الأدوية التي تعالج المرض فلم يعرفها العالم إلا في عام ١٩٥٢ . وكذلك . فإن جلسات الكهرباء لم تبدأ في علاج مرض الفصام إلا في عام ١٩٢٧ .

بقيت نصيحة هامة :

من الضبرورى علاج حالات القصام .. ومن المكن أن يتم العلاج خارج المستشفى .

أما عن العلاج داخل الستشفى -، فهذا لا يتم إلا مع المريض الذي يرفض العلاج .

إنه منا يكون خطراً على نفسيه .. وخطراً على المجتمع .

ولذلك بجب أن يدتقل المستشفى .. ليتم علاجه .. وشفاؤه .. ويتم كل ذلك باحترام كامل لآدميته !



كان ناجحا في عالم الفن -

إن الموسسيسقسار الروسس تشسابكوفسسكي الذي الف الكشبيسر من السيمفونيات والباليهات والكنشرتات .. والأوبرات ا

كان استاذا الامعا في معهد الموسيقي في موسكو.

ومع كل هذا النجاح الفني لم يسعد بعلاقة عاطفة ال

زواجه القصير انتهى بالفشل، والعلاقة الوحيدة التي استمرت في حياته كانت سيدة تكبره في العمر بعدة أعوام -

كانت ترعى أعماله الفنية .. وتصرف له المعاش المالي الذي يضمن له حياة مرفهة ،

ولكن ... اقتصرت العلاقة بينه وبين مذه السيدة على المجال الفنى

نعود إل زواجه القصير ونسأل:

لماذا فشل هذا الزواج ؟

قال البعض : إنه القشل الجنسي .

وقد مات هذا الموسيقار العظيم عندما شرب الماء الملوث بميكروب الكوليرا .

وقيل إنه فعل ذلك عامدا .. حتى بتخلص من حياته بعد أن فشل في إقامة علاقة سليمة بالجنس الأخر .

كذلك يقال إن سبب ضعفه الجنسى كان وراءه ميله لاقامة علاقة مع نفس الجنس وأنه كانت له علاقات متعددة مع رجال في فترات مختلفة من حياته ،، وهكذا فشلت علاقاته مع الجنس الأخر ،، وأصيب بالضعف الجنسي .

كان هذا السرد مجرد بداية لحديثنا عن الضعف الجنسي.

من المألوف إذا أصبيب الرجل بالضعف الجنسى أن يبدأ رحلة العلاقة في عيادة لعلاج الأمراض التناسلية .

وهنا يقول البعض: إننا أمام حالة التهاب في البروستاتا ،، أو تضخم بها ، أو إضطراب في الدورة الدموية .

وتبدأ صلسلة من الأبحاث .

ويبدأ العلاج بعمل تدليلك للبروستاتا وكذلك جلسات كهربائية .

ولكن .. حتى ينجح العلاج بجب أن نعرف أولا هذه الحقائق .

في معظم الحالات .. تنبع حالات الضعف الجنسي من مخ الإنسان ،

ففى المغ مراكز متخصصة تتحكم في القوة الجنسية .. اللذة .. ونوعية الإثارة .

ومن هنا يمكن أن نؤكد هذه الحقيقة .

أهم أسياب الضعف الجنسي هر القاق النفسي ،

وأمامنا تفسير الكثير من المراحل الخاصة باللقاء الجنسى:

ففى خلال عملية الانتمال .. يحدث نضخه فر الأوعية الدموية في المناطق الجنسية .

أما عملية القذف ، فم هي إلا ي تمدد الأوعية الدموية التي تنفذي بالجهاز العصبي اللارادي . "

هذا الجهاز المركزي تتحكم فيه غدة خاصه بالمخ .

وهذه الغدة في وسط منطقة الانفعال

معنى ذلك أن القلق النفسى بكافة أنواعه من خوف .. إلى توتر .. 'إلى مدوت .. إلى توتر .. 'إلى رهبة .. إلى شعور بالذنب .. كل هذه العوامل قد تؤدى إلى حدوث أضطراب في هذا المركز المخي .

وهكذا يسبب هذا الاضطراب حدوث الضعف الجنسي عند الرجل.. أو البرود الجنسي عند المرأة .

فإذا استعمل مثل هذا المريض عدد عالات الضعف عبيها القلق التفسى ا

ولعل اقرب مثال على ذلك هو هذا التسعف الجنسي الذي يحدث في شهر العسل !!

فالعريس هنا ليس له أي خبرة سابقة

والعروسة تعانى من نفس النقص

وفى نفس الوقت مطلوب من هذا العربس المرتبك أن يثبت رجولته في أول أيام شهر العسل - هذا بالرغة من عرضاق النفسي والجسدي الذي يعاني منه بعد إجراءات الاستعداد للزواج .

فإذا عرفت الأم في اليوم التالي للزواج أن شيئًا لم يحدث.

فإنها تسخر من العريس .. الذي يصاب بالقلق على نفسه .. ويزداد

بذلك احتمال فشله في اليوم التالي ا

أما بالنسبة للفتاة .. فإنها تكون مرعوبة من هذا اللقاء الغامض الذي سمعت عن كثيراً وهكذا لا تتعاون مع عريسها عند اتمام اللقاء وتكون النتيجة الفشل .

والقشل الأول يؤدي إلى القلق.

والقلق يؤدى إلى فشل أخر.

وهكذا ينتهى الأمر باحساس الرجل بأنه غير قادر على الاستمرار في المحاولات الفاشلة .. ومن اثنا بيدا في البحث عن علاج .

وفي الريف المصرى يقولون عن العريس انه مربوط ا وأن السبب في هذا الفشل هو السحر ا

وهكذا يذهب إلى أحد الشيوخ ليعطيه الحجاب وبعض النصائع التي قد تهدىء من قلقه النفسى - والتي في بعض الأحوال تجعله قادرا على استعادة ثقته بنفسه وهكذا ينجح زواجه ويستمر ال

أما في المدينة ، فإن مثل هذا الزوج يذهب إلى الطبيب النفسي ،

هنا يكون العلاج نفسيا .. ويستعمل الزوج الأدوية المضادة للقلق مع العلاج النفسى وذلك بعد أن يفهم الزوج جيدا السر في الحالة التي أصابته .

ولكن .. هل القلق وحده من بين الأمراض النفسية يؤدى إلى حدوث الضعف الجنسي ؟

الرد لا !

فالمعروف أن مريض الاكتئاب يفقد أيضا القدرة والرغبة في العلاقة الجنسية .

وهنا يجب أن نفرق بين الرغبة والقدرة .

فمريض الاكتئاب يفقد الرغبة والقدرة معا.

أما مريض القلق فإنه يملك الرغبة لكنه في نفس الوقت يفقد القدرة! إنه يريد ولكنه غير قادر .

وفى بعض الحالات يفسس المريض اكتشابه بأنه بسبب الضعف الجنسى .

بينما يكون العكس هو الصحيح ،، فالضعف الجنسي قد يحدث بسبب الاكتفاب .

وبالطبع فإن العلاج النفسى في هذه الحالة يعطي الشفاء ، وتعود إلى الرجل قدرته ورغبته ... فالشفاء هنا مضمون .

وأحيانا يكون الفشل في الحياة الزوجية بسبب حالة الرجل الذي تزوج حتى يخفى رغباته في أن تكون علاقاته الجنسية مع رجل مثله ١١ وهكذا تكون كل أحلامه في اليقظة أو النوم عبارة عن علاقة مع رجل من نفس جنسه ٠٠ وإن كانت ممارسة هذا الشذوذ لم تتم بالفعل ١ مثل هذا الرجل يهرب من مثل هذه الأحلام بالزواج ١

إنه داخليا لا يميل إلى المرأة .. ولهذا ليس غريبا أن يشعر بعدم الرغبة في قيام علاقة معها .. وينعكس ذلك على قدرته حيث يعاني من الضعف الجنسي ا

وفى حالات أخرى يكون للعريس علاقات فعلية مع رجال مثله .. ولكنه يريد أن يخفى وجود هذه العلاقات الشاذة فيتزوج ،، وليس غريبا أن يصاب بالضعف الجنسي .

ومن الجدير بالذكر .. أن هناك من يتزوج وينجح مع زوجته وفي

نفس الوقت تكون له علاقته برجل آخر !!

وقد يحدث نفس الشيء بالنسبة للمرأة.

إنها قد تميل إلى أمرأة أخرى .. وعلى هذا ترفض الزواج من رجل .

ولكن تحت الضغط والإلحاح تتزوج لتعانى من البرود الجنسى .. فهى أصلا لا ترغب في قيام علاقة مع رجل وإنما تفضل أن تكون نفس هذه العلاقة مع أمرأة مثلها .

كذلك هناك أمراض أخرى تؤدى إلى حدوث البرود الجنسى عند المرأة .. أو الضعف الجنسى عند الرجل ،

إنها الأمراض الهيستيرية ، وبعض الأمراض العضوية التي تصبيب الجهاز العصبي مثل مرض السكر وشلل الساقين -

وفى النهاية نعود لنؤكد أن معظم حالات الضعف الجنسي نفسية ! فهي إما قلق .. أو أكتتاب .. أو شعور بالذنب ،، أو هروب من انجراف أو شذوذ .

وكل هذه الحالات قابلة للعلاج إذا جاءت في الوقت المناسب.

ويكون علاج الضعف الجنسى عبارة عن عملية تعليمية لفهم عملية الجنس .

وكنذلك في نفس الوقت عبملية لازاحة القلق والاكتئاب والتوثر والخوف والرهبة .

ويستعمل أخيرا العلاج السلوكي في علاج الضعف الجنسى .. ويبدأ ببعض الثقافة الجنسية للطرفين .. ثم اكتشاف المناطق الشبقية ثم كيفية اثارتها .

وأخيرا بعد كل هذه المقدمات التي قد تستغرق أسبوعين تبدأ

العلاقة الجنسية.

ودائما أقول لمريض الضعف الجنسي :

إن النفكير في سرعة ضربات القلب يؤدى إلى ازدياد هذه السرعة . والتفكير في سرعة التنفس يخل بانتظامه،

وكذلك مرالتفكير في العملية الجنسية واحتمال فشلها يؤدى بالفعل إلى ذلك .

وتوتره .. ويبعده عن التفكير في هذه المشكلة .. وبذلك يستعيد المريض قدرته ورغبته الكاملة .. فغير من يقوم بالعملية الجنسية هو من لا يفكر في كيفية القيام بها ١١

جدير بالذكر أن منظمة الصحة العالمية في تصنيفها للأمراض النفسية أعتبرت الشذوذ الجنسي هو أسلوب حياة وليس مرضاً نفسياً ومن ثم يعتبر علاجه عمالاً غير أخلاقي ... وبالطبع لا توافق كثير من البلاد المعروفة بتقاليدها على هذا القرار .

الصرع والعبيقرية والتبقيلي



أشتهر ديستوفسكي .. الكاتب الروسي الكبير .. والقصصي العروف .. بتحليل الشخصيات في قصصه بطريقة نفسية عميقة .

لقد كان في قصصه قادراً على أن يدخل بعمق في أعماق النفس البشرية .

وقد فعل ذلك دون دراسة لعلم النفس أو الطب النفسى .. ومع ذلك فقد نجح كل النجاح في تقديم التحليل الدقيق .. العميق للنفس البشرية.

ويبدو أنه استمد جزءا كبيرا من إلهامه من النوبات التي كانت تعتريه أحيانا .. ومن إحساسه بانه أحيانا .. ومن إحساسه بالتغيير الذي يحدث له .. ومن إحساسه بانه يصبح شخصا آخر خلال هذه النوبات .. وكذلك الانفعالات الغريبة التي تتراوح ما بين الخوف والانقباض والزهق والرعب .. وأحيانا من النشوة والمرح .

وتستمر هذه الانفعالات لدفائق يعود بعدها إل حالته الطبيعية ليسجل اختلاجات وجدانه وسلوكه .

ويسجل ذلك بالطبع على لسان أبطال قصصه.

ولكن .. ماذا كان يحدث لهذا الكاتب الكبير ؟

الجواب - نويات صرعية نفسية حركية .

وما حقيقة هذه الحالة ؟

الواقع أن سماع كلمة نوبة صبرع عند الإنسان العادى تعنى نوبة من التشنج يرتمى بعدها المريض على الأرض وتختلج عنضالات جسمه ويحتمل أن يؤذى نفسيه عندما تتقبض أسنانه ليعض لسانه أو يجرح تنسبه .

وهذا الاعتقاد صحيح .. في حالة إصابة الإنسان بالنوبات الصرعية الكبرى .

ولكن توجد أيضا نوبات صرعية خفيفة . لا يغيب فيها الفرد عن الوعى ، ولا تختلج عضالاته .

وتحدث هذه النوبات عادة للأطفال .. حيث يشحب وجه الطفل .. وترتعش عيناه .. ويسقط القلم من يديه .. وإذا كان يمسك بكوب يقع منه على الأرض .. ثم يصاب بالسرحان لعدة ثوان أو دقائق .. يعود بعدها إلى وعيه تماما ا

هنا قد توجه إليه الاتهامات الظالمة:

المدرسة تقول إنه دائم السرحان .

أو إنه غبى ،، يتخلف في دراسته .

أو إنه مشتت .. لا يركز الانتباء .

وتكون تقاريره المدرسية سيئة .. وفي أغلب الحالات يعاقبه الأهل على ذلك ا

والواقع عكس ذلك تماماً:

فهو طفل مريض بالنوبات الصرعية الخفيفة المتكررة . ويمكن التأكد من تشخيص حالته باستخدام رسام المخ الكهريائي .

أما عن النوبات الصرعية النفسية الحركية فإن أهم ملامحها حدوث الاضطرابات الحركية التي تستمر عدة دقائق ، وأحيانا نطفف ساعة أو حتى ساعة ،، ثم تختفي بعد ذلك تماما ،

وكثيرا ما ينسى المريض ما قام به أثناء هذه النوبات.

وعادة تكون أسباب حدوث هذه النوبات ندبة ،، أو إصابة ،، أو عطبا .. أو عطبا .. أو تلفا في أحد فصوص المخ المسمى بالقص الصدغي ،، يشم خلالها المريض رائحة دخان .. أو غاز .. أو عفن .. دون وجود حقيقي لأي رائحة من هذه الروائح .

ومكذا يقول المريض إنه يشم رائحة غريبة.

ونادرا ما تبدأ حاله بسماع طنيني أو إحساس بالدوار ، أو ضوضاء،، أو يرى بعض الأضواء ،

ويلى ذلك قيامه ببعض الحركات الغريبة خاصة في الفم واللسان ·· أو إصابته بحالة من الشرود ·· يتجول أثناءها في الشوارع ·

وهنا نجد أنه يقوم بأنواع متعددة من النشاطات والحركات بل وينطق بكلام كثير .

والمشر أنه لا يتذكر أى شيء من هذه التصرفات بعد أن تنتهى النوية، فهو أثناء النوبة قد يضرب المحيطين به ،، وقد يحدث العكس عندما تنتابه حالة استسلام أو خضوع لمن حوله .

وقد يتهم زوجته بتهم غير طبيعية.

وقد يضرب اطفاله ضريا مبرحا

وقد يقوم بأعمال غريبة : فيخرج عاربا من الحمام أمام أطفاله . وقد يسير في الشارع بملابس النوم.

وقد يثبول وهو جالس أمام مكتبه.

وبعد أن تنتهى النوية يحكى له الأقارب والزملاء كل هذه الأفعال وهو لا يتذكر شيئاً واحداً منها .

وليس غريبا أن تسيطر عليه فكرة أنه قد فقد عقله وأصيب بالجنون . وليس غريبا أيضاً أن يعتقد أقاربه نفس هذا الاعتقاد ١١

وأحيانا تتتاب المريض المساب بالصبرع النقسى الحركي نوبات من الهياج والصبراخ والبكاء .. والإكتثاب أ. المرح .. التفاؤل .، السعادة .. العظمة

ويحدث ذلك دون وجود لأي سبب بثيره ١

المهم أن هذه النوبات تستمر من دفائق إلى نصف ساعة .. أو ساعة بالكثير .. ويتكرر حدوثها مرة أو مرتين في الأسبوع .

وهكذا يمكن أن نعرف النوبات الصرعية بأنها حالات دورية تتكرر على هيئة نوبات تحدث في وجود أسباب خارجية .. أو في عدم وجود هذه الأسياب.

ومن الضرورى التفريق والتمييز بين حالات الصرع والحالات النفسية الأخرى مثل النوبات الهيسترية .

ضفى أثناء النوبات الهيسترية يصاب الإنسان بالشرود الذي يمتد لعدة أيام وينتهى هجأة !

وعادة يحدث ذلك للهروب من موقف ما أو مسئولية كبيرة .

ورسام المخ الكهربائي يمكن أن بحدد أحيانًا حقيقة الحالة .

والمثير أن هذه النوبات الصرعية قد أصابت الكثير من العظماء ، ثابليون منسلا . الأسكندر الأكبر . قيصدر - ابن سيناء . ديستوفسكي ،

وقد كان هناك اعتقاد شائع بأن النوبات الصرعية الكبرى يصاحبها في بعض الحالات تدهور في الملكات العقلية وبعض التخلف .

ولكن .. الواضح أن هذه النوبات لا يصاحبها قصور أو تخلف وتدهور عقلي . مثل هذا التخلف الذي يصاحب أنواعا أخرى من النوبات .

فالملاحظ أن النوبات الصرعية تتحول في بعض الحالات إلى شعلة تتوهج وتثير الضوء والإلهام لكثير من العباقرة .. كما حدث مع ديستوفسكي .. حيث عن طريقها استطاع أن يتعمق في النفس البشرية ويصف الصراعات الدفينة بين الناس وبعضها البعض .

ولكن .. لماذا تحدث نوبات الصبرع النفسى الحركي ؟

الواقع أن أسبابه قد تكون وراثية .. أو نتج عن إصبابة في الرأس.. أو إصابة الطفل بحمى .. أو أمراض عضوية أخرى خاصة في متوسط العمر .

ومناك بالطبع الأدوية الخاصة بعلاج الصرع

ونجاح العللج يكون مؤكداً في الحالات التي تكون فيها البؤرة معددة.. وفي مكان يمكن إزالته بالجراحة .



الإدمان والتجعود

القيس بريسلي ٠٠

إنه ملك الروك أند رول .

وكلنا يعرف الشهرة التي نالها

والوسامة التي كان يتميز بها.

وحب الجماهير الذي كان يتمتع به.

كلنا يعلم إنه كـان يملك سـيـارة رولزرويس بمقـابض من الذهب

كان يميش في قصر فاخر ١٠ في حالة رضاء كامل عن النجاح المذمل الخالص ا الذي يحرزه في كل خطوة .. وفي كل مكان ،

ولكنه بدا في تعاطى الحبوب المنومة والمخدرة.

وبدأت قصته مع هذه الحبوب عندما لاحظ ازدياد وزنه .. وأصبحت رشاقته في خطر .. ونصحه البعض بابتلاع الأقراص المنبهة .. فهي تساعد على فقدان الشهية .. وهكذا ينقص وزنه .

وفعلا .. بدأ بابتلاع الأقراص المنبهة في الصباح .

والأقراص المنومة والمخدرة في الليل.

واكتشف الأطباء أنه توفى وهو تحت تأثير كمية كبيرة من الحبوب المنومة .

ولم بعرف أحد السبر وراء ابتالاعه هذه الكمية الكبيرة من الحبوب المقومة .

هل ابتلع هذه الأقراص لأنه يريد أن ينام ؟

مل كان يقصد الانتحارج

لا يعرف أحد السبب حثى الآن .. ولكن يثور السؤال الهام :

للاذا أدمن القيس بريسلي هذه الحبوب المخدرة ؟

هل لأنه يخاف من المنتقبل ؟

هل لأنه بريد أن يهرب من ذاته ؟

هل لخوفه من أن مجده لن يستمر ؟

لا أحد يعرف .. ولكن هذه القصة تجربًا إلى الحديث عن : الإدمان والتعود .

الادمان : حالة تسمم مزمن يؤثر على الفرد بسبب التعاطى المستمر للمواد المخدرة .

وهنا نجد أن المدمن يشعر برغية قوية وملحة لتعاطى هذه المواد .. وهو يحاول الحصول عليها بأى طريقة .

ولكن .. ما هي هذه المواد التي يسعى المدمن إلى الحصول عليها ؟ إنها قد تكون الكحول .. والأفيون .. الكوكايين والهيروين.. الكودايين الموجود في أدوية الكحة والإنفلونزا .. الحشيش.. الأدوية المنبهة ..

الأدوية المخدرة .. أو أدوية الهلوسة .

ويتجه المدمن باستمرار إلى زيادة الكمية التى يتعاطاها .. فهو لا يكتفى بالكمية التى ابتلعها من أسبوعين .. بل يزيد من الكمية باستمرار.

وهكذا تتأثر نفسيتِه وجمسه إذا توقف عن تعاطى هذه المادة .

هنا يشنظر بأعراض جانبية مؤلمة مما يدفعه إلى العودة ثانيا إلى تعاطى هذه المادة .

أما التعود .. فهو شيء مختلف .. إذ يتعود الإنسان ويعتمد في حياته النفسية والجسمية على تعاطى هذه المادة دون أن يزيد من الكمية التي ببتلعها .

فهو مثلا بتعود على شرب ثلاثة فناجين من القهوة يوميا .. أو علبة من السجائر .. أو ثلاثة أقراص مهدئة .

وهو يستمر على استعمال كمية ثابتة لا تزيد .. وحتى إذا توقف عن استعمالها لا يشعر بالمتاعب الشديدة الناتجة عن الأعراض الجانبية .

قالإدمان ظاهرة نفسية ، اجتماعية ، اقتصادية ، طبية ، ويجب أن يتجه العلاج لكل هذه القنوات .

ولكن .. لماذا يحدث الإدمان ؟

لقد اتضح أن أهم الأسباب التي تدعو إلى الإدمان هو إحساس بالآلام الجسمانية الدائمة التي تحدث بسبب عرض مستعص .

أو يحدث الإدمان بسبب الضغط المستمر في مجال العمل.

أو في حالات وجود خلافات زوجية دائمة

أو عند مواجهة صعوبات مادية.

أو في بعض حالات الأمراض النفسية والعقلية.

وأخيرا عند الإحساس بفقدان أهمية الذات ،. وعدم وجود الأم في الحياة ،

وقد زاد أخيرا إدمان المنبهات والمخدرات .. وعقاقير الهلوسة بين الشباب .. ونسمع الآن عن حجوب تباع في الشوارع هي خليط من المنبهات والمخدرات وأدوية الهلوسة .. وعند استعمال هذا الخليط يشعر الفرد بنوع من الغياب عنى الوعي والهلاوس . وعدم الإحساس بالزمن أو المكان .

وهكذا لا يتبين الواقع ويجنح إلى الخيال ويهرب من المسئولية .

هذه هي البداية ، ولكن سرعان ما تبدأ الأعراض العقلية والأمراض النفسية المختلفة والتدهور العقلي الواضح ،

وقد يحدث الإدمان لشخصيات ناجحة متوافقة اجتماعيا .. مثقفة .. ولكن مرت على أصحابها ظروف قاسية مثل وفاة عزيز .. أو فقد أموال .. مما يدفع مثل هذا الإنسان للالتجاء إلى شرب الخمر أو ابتلاع الأقراص كوسيلة لتخفيف الآلام .

ومثل هذه الشخصية السليمة أصبلا يمكن أن تعود إلى حالتها الطبيعية بالعلاج النفسى أو الكيميائي المتخصص ،، فهو في الأصل شخصية ناجعة متكيفة من البداية ،

واحيانا يحدث الإدمان للشخصية العصابية التى تتميز بالخجل الشديد .. أو النقد الذاتي .. الحساسية المفرطة .. والخوف من الاختلاط مع الناس .. القلق الواضح .. الشعور بالنقص مع وجود بعض الوساوس .

ويحاول الفرد الهروب من هذه النقائص بالالتجاء إلى الخمر حتى

يستطيع مواجهة العالم الخارجي .

ويتجه العلاج هنا إلى العلاج النفسى الكيميائي .

وعادة يستطيع الطبيب التغلب على الإدمان بهذه الوسائل ، ونصل الآن إلى مريض الاكتئاب :

إنه يستعمل الحبوب المنومة أو المهدئة .. أو حتى الخمر القاومة الأرق الذي يصيبه وكذلك الشعور بالإثم أو الذنب، والقاومة الأفكار الانتجارية وإلياس والضياع والاغتراب .

والقضاء على الإدمان في هذه الحالة يكون بإعطاء مريض الاكتئاب بعض الأدوية المبهجة .

فالانغماس في استعمال المتومات لن يشفى المرض - بالعكس - يأتى بنشيجة عكسية فيزداد الاكتئاب - وهكذا يزداد الأرق - فيزداد الإقبال على الأدوية المنومة - التي تزيد من الاكتئاب ا

وكثيرا ما ينغمس مريض الفصام في المنومات والمخدرات والخمر .. وبذلك يقاوم إحساسه بأنه مضطرب ويهرب من الهالاوس التي تلعنه وتسبه وترعبه .. ويقضى على الشك الذي يملأ عقله تجاه كل شيء .

وكذلك يلجأ بعض المرضى بخرف الشيخوخة .. وخرف ما قبل الشيخوخة إلى المتومات للهروب من المواقف الحرجة بسبب النسيان المستمر والتدهور السلوكي الذي يحدث لهم .

وهنا أيضا .. إذا تم علاج المرض الأساسى . يمكن القضاء بالتالى على الإدمان ، ولكن المشكلة الكبيرة تكون عند علاج الشخصية المستهيئة بالمجتمع (السيكوباتي) من الإدمان .. إنها شخصية غير متزنة .. غير ناضجة انفعاليا .. ذات سمات عدوانية .. وسلوك غير اجتماعي من

كذب إلى سرقة .. إلى اغتصاب .. إلى عدم التعلم من العقاب مع البحث الدائم عن الملذات الذاتية دون النظر إلى أى عواقب ، ومع عدم تحمل أى مسئولية .

ومثل هذا المريض يعانى غالبا من اضطراب واضح فى العلاقات الاجتماعية والعاطفية والأسبرية .. ويكون الإدمان هنا هو إحدى الصفات الأساسية لمثل هذه الشخصية .

وعادة .. تنتهى رحلة هذه الشخصية بدخول السجن وذلك بسبب التدهور الخلقي والاجتماعي

وهناك سؤال هام :

الماذا يتعود البعض .. ويدمن البعض الآخر ؟

ولماذا لا يتعود البعض ولا يدمن البعض أيضا ؟

الواقع أن هناك احتمالا كبيرا لوجود استعداد وراثى للإدمان .حيث نجد ظاهرة الإدمان تتشر بين أفراد الأسرة الواحدة .

وقد أثبتت الأبحاث الأخيرة في مصر أن ٧٥٪ من مجربي المخدرات لا يكررون التجربة .

وأن ٧٥٪ من المجموعة الباقية يتعاطون المخدرات بالمناسبة ،، وليس بشكل منتظم .

و ٢٥٪ يصبحون مدمنين بشكل منتظم.

اى أنه من بين كل ١٦ شخصا يمر بالتجربة ٤ فقط بتعاطون فى المناسبات ، وواحد يصبح مدمنا .

ويفسر البعض ظاهرة الإدمان بوجود نقص في كمية الأفيون الداخلي ١

ولكن .. ما هو هذا الأفيون الداخلي ؟

الواقع أن خلايا المخ تفرز مواد كيميائية أفيونية يقال عنها : أفيون المخ .

ووظيفة هذه المواد تخفيف حدة الآلام النفسية والجسدية .

فإذا وللد الإنسان لديه كمية بسيطة من أفيون المخ .. هنا تكون درجة تحمله للألم الجسدي والنفسي بسيطة . وتكون بالتالي معاناته شديدة .

وهكذا يتجه إلى العقاقير الخارجية لتخفيف الألم ، وهكذا يشرب الخمر .. أو يبتلع المنومات أو المهدئات أو عقاقير الهلوسة .

وبما أن مخزونه من هذه الأفيونات الداخلية قليل .. فإن اعتماده يكون على العقاقير الخارجية .

وبمرور الأيام يبطل مفعول هذه الأدوية فيضطر المريض إلى زيادة الجرعة بالتدريج حتى يصل إلى مرحلة: الإدمان.

فإذا توقف عن استعمال هذا الدواء تبرز آلامه النفسية وتتضعم فلا يستطيع تحملها .. فيعود مرة أخرى إلى أخذ هذه العقاقير

إما إذا كانت كمية الأفيون الداخلي متوسطة أو عادية .. هنا تكون درجة الاستعداد لتحمل الآلام النفسية والجسدية أكثر .. وبالتالي تكون الحاجة بسيطة إلى العقاقير الخارجية .

ووحتى إذا تناولها مثل هذا الشخص لا يتعود عليها .. فهو في غير حاجة إليها لتخفيف آلامه .. فإفرازاته الداخلية تغنيه عن استعمال هذه العقاقير .

وقد وجدنا أن الإدمان ينتشر بين المجموعات الآتية:

- غير العاملين - الفشل الدراسي - ضعف الوازع الديني - التفكك

الأسرى - غياب نفوذ وكيان الأب - أسرة تتنشر فيها عادة شرب الخمر - تدخين السجائر من سن مبكرة - عدم احترام التقاليد والقوانين -الرغبة في الملذات الفورية.

وتتميز شخصية المدمن بالبحث الدائم عن اللذة والإشباع الفورى . وحب الإقدام على المغامرة.

من هنا يجب أن ننظر إلى المدخن على أنه مسريض ٠٠ وأن تكوينه الكيميائي الداخلي مختل عن الآخرين ٠٠ وإن إفرازاته الهرمونية من أفيون المخ أقل من المعتاد .. ولذا تتجه الأبحاث اليوم نحو إيجاد بدائل نهدد الأضيونات الداخلية - وبنفك تقل معاناة الإنسان النفسية والجسدية ويشوبه جو الطمانينة والسكينة والسلام.

ولكن كيف يمكن علاج المدمن ؟

الواقع أن المدمن يحتاج إلى دخول المستشفى للعلاج ٠٠ وذلك لإبعاده عن البيئة التي تدفعه وتيسر له عملية الإدمان.

وفي المستشفى تبدأ عملية تطهير جسم المدمن من العقاقير التي ادمنها .. ويتم إعطاؤه العبلاج الذي يضيمن له عبدم الإحسياس بالألم والمعاناة والأعراض المترتبة على توقفه عن استعمال الدواء الذي يدمنه .

ثم تبدأ بعد ذلك عملية التأهيل النفسى والاجتماعي .. حيث تتم دراسية حالة المريض ويتم اختيار الوظيفة التي يمكن أن تلاتمه أو الدراسة التي يستطيع أن يستمر فيها . وذلك من خلال برنامج خاص بمند إلى عدة أسابيع وشهور حتى يستطيع العودة للمجتمع .

وهكذا يمكن التأكد من عدم تعرضه مستقبلا للاجهاد الذي قد يدفعه مرة أخرى إلى الإدمان.

وعادة .. يفيد العلاج ويعطى الشفاء الكامل لثلث المرضى ١٠ أما

الثلث الثاني فهو يقترب من الشفاء ولكنه أحيانا يعود مرة أخرى إلى الإدمان .. حيث يحتاج إلى علاج آخر .

أما الثلث الأخير .. فإن حالته تتدهور ويرفض العالاج .. وتنتهى حالته بتدهور خلقى اجتماعي جسدي نفسي .

وهكذًا تكون الوفاة هي نتيجة طبيعية للأدوية التي يستعملها والتي تؤثر على القلب والكبد والكليتين .

او تكون نهايته في السجن -. أو مستشفى عقلي .

ولا شك أن انتشار الإدمان بين الشباب يشكل خطورة على مستقبل أى دولة .

وانتشار الإدمان له معنى واحد : هو أن شباب هذه الدولة غر سعيد وغير مستقر وغير آمن .

إن الشباب في هذه الدولة التي تعانى من الإدمان يشعر بالغرية والحسرة وفقدان الأمل.

وهكذا يهرب من الواقع .. ويحاول أن يحطم ذاته بشكل غيير مباشر .

إنه يترك دراسته . يفقد مكان عمله .. يلجنا إلى العصنابات الصغيرة.. ويتجه إلى السلوك غير الاجتماعي .

وتكون مسئولية الطبيب النفسى هنا علاج الحالة .. ولكن العلاج الحقيقي للإدمان يكون أساسيا ا

فالشباب يجب أن يشعر بالطموح والأمل .. حب الاعتماد على الذات.. وعدم الاغتراب مع وجود الترابط الأسرى .. والانتماء إلى الوطن .. وكل ذلك لن يتحقق إلا في وجود قدوة مثالية .

الصحةالنفسية



فى صباح ذات يوم .. نشرت كل صحف العالم أن مارلين مونرو ملكة الجنس فى السينما العالمية توضيت بعد أن ابتلعت كمية كبيرة من الأقراص المنومة ا

ومع انتحار ملكة الجاذبية التي كانت على ثراء واسع وشهرة كبيرة .. وكانت أيضا زوجة لكاتب عالمي هو آرثر ميللر .. كثرت التساؤلات .. وتبلورت في سؤال واحد :

لماذا تتنجر امرأة على هذا القدر من الجمال والثراء .. والشهرة ؟ وقبل أن نبحث عن إجابة لهذا السؤال تعالوا أولا نجب عن سؤال أهم:

كيف كانت شخصية مارلين مونرو ؟

من الضروري أن نعرف أولا هذه الحقيقة العلمية :

لكل منا ثلاثة أبعاد تشخصيته:

- الصورة الداتية :

وهي ما يعتقده الفرد عن نفسه . خاصة عندما يخلو لذاته وينقب

في دخائله ، ولا بعرف أحد إطلاقا الصورة الذاتية للفرد إلا الفرد تفسيه.

- الصورة الأجتماعية:

وهى تحدد نظرة المجتمع والناس إلى هذه الشخصية وكيف ينظرون إليه ويقيمون صفاته ، ويحتمل أن تكون الصورة الاجتماعية مختلفة تماما عن الصورة الذاتية .

وهكذا قد ينظر المجتمع إلى إنسان ما على أنه عبضرى وذكى وله الصفات الحميدة ، ولكن بينه وبين نفسه يعرف الحقيقة وهي قد تختلف عز رأى الثاس ١١

أن ينظر المجتمع إلى شخص ما على أنه غير طبيعى .. ويجب ان ينبذ .. وفي نفس الوقت يعتقد نفس هذا الشخص أنه أعظم من الكل .. وفي قرارة نفسه يشعر أنه على عكس ما يعتقد الآخرون . وحوالى ٧٠٪ من حياتنا في هذه الصورة.

- الصورة الثالية :

وهى الصورة التى بحلم الإنسان بالوصول إليها - ويكافح من أجل تحقيق ذلك ،، ويكون الاستمرار في العمل والكفاح هو الوسيلة لتحقيق هذه الصورة .

والتوافق بين هذه الصور الثلاث هو أحد أبعاد الصحة النفسية .

فإذا نظرنا إلى مارئين مونرو نجد انها نجحت .. واشتهرت وتعددت عسلافاتها وتزوجت أولا من لاعب البيسيول .. ثم الكاتب المسرحي والمثقف العالمي آرثر ميللر .

كما أنها استطاعت أن تصل في فترة بسيطة نسبيا إلى نجاح كبير.

ويبدو أن هذه الصورة الاجتماعية وهذا النجاح الباهر لم يوفرا لها الصحة النفسية .. فقد ألفت ثماما الصورة الذاتية .

فقد كان المطلوب منها أن تظهر باستمرار في الصورة الاجتماعية المرسومة والمحددة والتى تظهرها دائما ملكة متوجة على عرش الجاذبية

ولم يكن غريبا أن تشعر داخلها بالخوف والقلق. .. فالجمال والشباب والجنس ، الابد أن بفقها .. وعندنذ لن يبضى لها شيء ا

وهكذا اختلت أبعاد الصحة النفسية لمارلين مونرو .. فتخلصت من حياثها اللقد كسبت مارئين موثرو الشهرة والمال ، ولكنها فقدت نضيها .

لم تجد ذاتها .. ولكن وجدت النفاق . والزيف .. والجسد الذي يفني وكلها اشياء لا توفر الأمن أو السعادة.

والحديث عن شخصية مارلين مونرو يجبرنا إلى شرح مالامح الشخصية الهيستيرية او الاستهوائية .

وتنتشر هذه الشخصية بشدة بين السيدات .. وتتراوح نسبتها بين

وقد يثير لفظ الهيستيرية الخوف والفزع بين الناس ، والسر في ذلك اعتقاد البعض أنها نوع من الجنون -

وهذا بالطبع خطأ جسيم ا

فالشخصية الهيستيرية ليست مرضا . ولكنها الشخصية التي تتميز بالقلب المستمر في العواطف ، مع حدوث تغيير سريع في الوجدان .. ويحدث لأتفه الأسباب . وكلمة هستيرون باللاتينية تعنى الرحم وكان بعثقد الفراعنة والإغريق أن الرحم مصدر للأمراض النفسية.

إنها الفتاة التي تثور من أجل حبها .. وتهجر عائلتها وبيتها لتتزوج من حبيبها .

ولكن ، بعد فترة قصيرة تبدأ عاطفتها في الفتور وتبحث عن عاطفة أخرى بديلة .

ومن ملامح هذه الشخصية تذبذبها السريع .. وعجزها عن إقامة علاقة ثابتة لمدة طويلة لعدم القدرة على الاستمرار والمثابرة ونفاد الصبر سريعا .

فهى تماما مثل القرص الفوار .. سرعان ما تفور .. ولكن بعد فترة وجيزة تهدأ .. وهذه الشخصية سريعة التأثر بالأحداث اليومية والأخبار المثيرة .. وكل ما قيل وما يقال .

وهكذا تسيطر العاطفة على هذه الشخصية وليس للمنطق أي تأثير عليها .. ومن المكن التأثير على هذه الشخصية بالإيحاء .

فهى قد تسمع قصة ما .. تقتنع بها على الفور .. ولا تتردد في اتخاذ القرار دون العودة إلى أساس هذه القصة .

والشخصية الهيستيرية عندها الرغبة في الظهور واستجلاب الاهتمام والمحاولة الدائمة لاسترعاء الانتباه .. مع حب الاستعراض والمبالغة في الكلام والمبس .. كذلك حب التبهرج ا

وتحرص هذه الشخصية على لفت الانتظار عن طريق القيام بالمواقف المسرحية ،

وهكذا .. إذا حكت هذه الشخصية الهيستيرية قصة ما ، فإنها نضع عليها اللمسات التي تجعلها جذابة ومثيرة .

والحياة بالنسبة لهذه الشخصية : جنة أو تار .

ولا يوجد وسط !

وتميل الشخصية الهيستيرية إلى الاستفزاز الجنسى ا

وصاحبة هذه الشخصية لا تقصد ذلك ولكل أسلوبها في الكلام وطريفتها في المعاملة ، ونظرة عينيها توحى لمن تحدثه إنها ترغبه فإذا استجاب هذا الشخص وبدأ في محاولة قيام علاقة معها ، فإنه بجد الصد زالرفض من صاحبة العيون المشجعة !!

وتضفى صاحبة هذه الشخصية طابع الجنس على كل شيء في حياتها .. وفي كل ما يحيط بها .

فإذا امتدح شاب أى فتاة، فهذا له معنى واحد : إنه يرغبها جنسيا . وإذا ابتسمت فتاة لشخص ، فهذا دليل على أنها تحاول إيقاعه في حبائلها !

وعلى الرغم من أن معظم الرجال ينجذبون إلى الشخصية الهيستيرية نظرا لحيويتها وانفعالاتها وجاذبيتها .. إلا أن الكثيرات من أصحاب الشخصية الهيستيرية بعانين من البرود الجنسى !!

وهكذا يكون من المدهش أن تعرف أن ملكات الإغراء والجنس في العالم يعانين من هذا البرود .

ومن ملامح صاحبة الشخصية الهيستيرية قدرتها على الهروب من مواقف معينة ١

ويحدث ذلك بالتفكك من الشخصية الأصلية وتقمص شخصية أخرى تتلاءم مع الظروف الجديدة .

ومن المألوف أن تكون هذه الشخصية في حالة إثارة وصراخ وتهيج وبكاء ، بل وعدم رغبة في الحياة .. وفي وسط هذا الجو المشحون إذا لفظ أحد بكلمة مريحة نجد أنها ابتسمت وضحكت.

وهكذا ليس غريبا أن يقال عن هذه الشخصية : الضاحك الباكى ا وليس غريبا بعد أن عرفنا كل ذلك أن نستنتج السر في تعدد زيجات هذه الشخصية - فالحياة جنة نستحق الاستمتاع بها .. أو نار يجب الخلاص منها .

ومن المفيد اختيار المهر الناسبة لأصحاب الشخصية الهيستيرية . فالمهنة التي تناسب صاحب هذه الشخصية يجب أن تكون بعيدة عن التخطيط .. والعمل الروتيني .

وأنسب مهنة هي التي ترتبط الارتباط المباشر مع الجماهير.

على هذا .. نجد أن صاحب هذه الشخصية يعيش بالطول والعرض.. ينفعل .. ويتمتع .. يتحمس .. بهدا .. يخمد .. يفتر .

وعلى هذا .. إذا فهم شريكه طبيعة شخصيته استطاع أن يستمر في التعامل معه .. أما إذا كانت ملامح هذه الشخصية غير وأضحة أمام الأخرين .. هنا تكون القطيعة .. والفراق !

ومن أحدث القصص التي نشرتها الصحف قصة المثلة رومي شنايدر. لقد قالوا إنها ماتت فجأة على أثر نوبة قلبية وعمرها ٢١ عاما ١١ ورواية أخرى تؤكد أنها انتحرت بابتلاع الحبوب المنومة.

وقد مرت رومى شنايدر بأزمات نفسية قاسية منذ عام حيث توفى ابنها الصغير وهو يتسلق سور منزل جده وأصيبت هى بعد هذا الحادث بحالة من الياس والأسى والحزن والاكتئاب.

ولكنها استطاعت أن تعبر هذه المأساة وتبدأ في العودة إلى الحياة .. وإلى عملها في التمثيل . وأغلب الظن .. أن ما حدث مع مارلين مونرو .. تكرر مع رومي شنايدر .

لقد فقدت صورتها الذاتية ، وصورتها المثالية رعاشت صورة كلها زبف ونفاق هي الصورة الاجتماعية .

لقد فقدت ذاتها وحصلت على الشهرة والمال.

وهذا بالطبع يسبب عدم التوازن النفسى ويجعل الإنسان يشعر بيأس شديد وقنوط وعدم رغبة في استمرار الحياة .

وهذا يدفعنا دائما إلى تذكر حقيقة هامة :

كلما كانت الصورة الاجتماعية هي الواضعة فإنه من الضروري أن
 يكون هناك من ينبه إلى ضرورة تذكر الصورة الذائية .. والصورة الثالية. وفي ذلك ضمان لاستمرار الصعة النفسية .

كلمة أخيرة هو أن الكثير من رجال السياسة والإعلام والفن يتمتعون بهذه الشخصية مع تضخم في الصورة الاجتماعية .



التلعثم من سيدنا موسى الى ونستون تشرشل (

فى تاريخ الإنسانية .. نجد أن كثيرا من العظماء بدأوا حياتهم وعندهم صعوبة فى الكلام على هيئة تلعثم فى النطق

ولعل اقدم شخصية عانت من التلعثم كانت : سيدنا موسى - عليه السلام - ثم توالت الشخصيات ليبرز من بينها الزعيم البريطانى: ونستون تشرشل .. لقد بدأ حياته وهو يعانى من التلعثم ثم أصبح بعد ذلك خطيبا مقوها .. بأسر الناس بما يقوله من كلمات ا

ترى .. ما هي حقيقة هذا التلعثم ؟

ينتشر التلعثم بنسبة أكبر بين الأولاد .. فهو أقل حدوثا بين البنات .. وكان البعض يعتقد أن التلعثم نادر الحدوث في المجتمعات البدائية .. أو الريفية .. ولكن ثبت خطأ هذا الاعتقاد .

وفى بحث قمنا به فى منطقة شرق القاهرة وجدنا أن نسبة التلعثم بين الطلبة من سن سنة أعوام إلى سن أثنى عشر عاماً يصل إلى حوالي ١٪.

ويعتقد الأهل - في أغلب الأحوال - أن الطفل سيتغلب على التلعثم عندما يكبر ويصل إلى منن البلوغ ، وهذا بالطبع اعتقاد خاطىء .. فاستمرار التلعثم يؤدى إلى الإحساس بالكثير من الآلام النفسية .. وعدم الاستقرار والتوتر .

ولكن لماذا يحدث التلعثم ؟

فى فترة سابقة ، اعتقد البعض أن حدوث تلف فى مركز الكلام بالمخ يمكن أن يؤدى إلى حدوث التلعثم .

واعتقد البعض الآهر أن هناك منافسة بين غصبي المخ ، ويؤكد ذلك زيادة انتشار التلعثم بين الأطفال الذين يستعملون اليد اليسرى بدلا من اليد اليمنى هُ

ولكن تؤكد الأبحاث الحديثة أن التلعثم هو أحد أعراض القلق النفسي .

والدليل على ذلك أن التلعثم يختفي عندما يجلس الشخص وحيدا يقرأ .. إنه هنا لا يتلعثم ١١

نفس الشيء عندما يقرأ الشعص الذي يتلعش بعض الآيات المعروفة.. إنه أيضا هنا لا يتلعثم .

ويزيد التلعثم إذا واجه الشخص الناس .. ويكون التلعثم هنا علامة على فقدان الثقة في النفس .. واضطراب في التوافق الاجتماعي .

وعادة يبدأ التلعثم في السنة الثالثة أو الرابعة من عمر الطفل .. أو قد تحدث عند دخول المدرسة .. حيث تبدأ المنافسة مع الآخرين .

ونادرا منا يحدث التلعثم في سن البلوغ والمراهقية .. خناصية عند التكلم مع الجنس الآخر .. وما يصاحب هذه الفترة من حرج وارتباك .

ومن الواضح أنه يمكن علاج التلعثم . فكم من العظماء بدأت حياتهم بالتلعثم ولكن سرعان ما تغلبوا على هذا العيب بقوة إرادتهم وتكيفهم

الصحى مع المجتمع .. وبدلت صبح لهم شأن كبير في مجال الخطابة ومخاطبة الجماهير ،

وتوجيد الآن في منصب عينادات منتخصيصية في عبلاج أصراض التخاطب

وهنا يقوم المتخصص بالعلاج النفسي والكلامي .. على تقدير درجة التوتر المصاحبة للتلعثم. مع المساعدة في نطق الحبووف بطريقة سلبمة .

كذلك توجيد طرق أخبري للمالاج مثل العيلاج السلوكي وبعض المواد الكيميائية التي يمكن أن تصل بالطفل أو حتى الشخص الناضج إلى ننيجة يستطيع بعدها أن يستنعب ثقته بنفسه .. وهكذا يتكيف مع المجتمع ويصبح شخصا سوبا

ومن أسس العلاج أن المتعشم يزداد في الشوتر عندمنا يستنفع إلى ذاته.. فإذا استطعنا تشتيت التياهة بحيث لا يستمع إلى سونه . هنا نجد أنه يتكلم بطلاقة!

ا وهذا بالطبع يعزز ثقته بنفسه .

وعلى هذا .، فإننا يمكن أن تسجل صوت الريض بالتلعثم وهو يقرأ أحد الموضوعات .. ثم يعيد قراءة نفس الموضوع في نفس الوقت الذي نعيد فيه إذاعته

وهكذا يقرأ أثناء استماعه لصوته المنطلق من جهاز التسجيل، منا يمكن مـالاحظة التحسن الواضح في القـراءة الثـانيــة .. وذلك بسبب توقفه عن سماعه لذاته ،

وبالتدريج تزداد ثثته بنفسه .. ويخف قلقه .

وقد قمنا باستخدام هذا العلاج في العديد من الحالات . واستطبع أن أؤكد أنها من أنجح وسائل العلاج التخاطبي للتلعثم.

على هذا الأساس ، لا تقلق إذا لاحظت أن أبنك يتلعثم عندما يشرأ ،، فهذا الاضطراب قابل للعلاج والشفاء .

والانطلاق إلى الحياة العادية ممكن .. ولكن يجب الا يتسلل الياس إلى قلبك إذا طالت مدة العلاج.

فصحيح أن مدة العلاج تطول .. ولكن التحسن الواضع مضمون ا وبالطبع يجب استثماد الأسباب العضوية للتلعثم .



الذكاءوالنجاح

اكتشف اديسون كيفية توليد الكهرباء .

ووضع اينشتين النظرية النسبية .

و على هذا لا يمكن أن يتطرق الشك اطلاقا إلى ذكائهما.

بفضل أفكارهما السامية وعبقريتهما الواضحة : دفعا الصناعة والعلم دفعات قوية إلى الأمام .

ومع ذلك إذا رجعنا إلى حياتهما الدراسية سنجد أن المستوى الدراسي لكل منهما كان متوسطا !!

وهكذا يبرز أمامنا السؤال الهام :

هل هناك علاقة بين التفوق الدراسي وحدة الذكاء ؟

ا والجواب على هذا السؤال بيدا بحقيقة واضحة : إن النجاح في المدرسة مرتبط بشكل ايجابي بمعدل الذكاء .

وعلى هذا .. فإن معدل الذكاء يرتبط بدرجة النجاح .

ولكن العكس غير صحيح .. فالفشل الدراسي لا يعني قلة الذكاء ، فهناك ظروف أخرى تتدخل وتلعب دورها في النجاح مـثل الظروف العامة للمعيشة .. الجو العام للأسرة .. الصحة العامة .. وجود ظاهرة السرحان .. أو الاهتمام بأشياء أخرى غير الدراسة .

وأوضح دليل على ذلك هو: أديسون ٥٠ واينشتين.

فقد كان تأخرهما الدراسي لأسباب اخرى بعيدة عن عدم توافر الذكاء .. فوجود الذكاء الخارق مؤكد .

ولكن في نفس الوقت فإن النجاح الكبير لم يرتبط بهذا الذكاء .

وقبل أن نستمر في مناقشة هذا الموضوع يجب أولا أن نحدد الاجابة عن هذا السؤال: ما هو الذكاء ؟

الواقع أن للذكاء تعاريف مختلفة .. ولكننا هنا نعرف الذكاء التعريف النفسي الوظيفي عن طريق الأداء ..

فالبعض يعرف الذكاء على أنه القدرة على التعلم .

وهناك تعريف آخر هو أن الذكاء عبارة عن القدرة على التكيف.

أما التعريف الثالث فهو القدرة على التفكير المجرد ...

وأبسط التعاريف هو القدرة على استنباط العلاقات الأساسية. وبالتالي ضهو يشمل القدرة على الربط والخبرة السابقة والمشكلة الحالية .. كما يشمل التصرف ببعد النظر ا

وفي الاحصائيات العالمية يتأكد أنه في مختلف بلاد العالم يتم توزيع نسبة الذكاء بين الناس على الوجه التالي :

- ٦٠٪ من الناس متوسطو الذكاء .
 - ٢٠٪ أقل من المتوسط .
 - ٢٠٪ أكثر من المتوسط .

وتم وضع تحديد علمي للذكاء بالأرقام ،

فالشخص متوسط الذكاء يتراوح ذكاؤه بين ٩٠ و ١١٠ ،

أما الشخص الذكى جدا فإن درجاته تتراوح بين ١٢٠ و ١٤٠ ، والعبفرى فوق ١٤٠ .

وهكذا عندما نقول: إن درجة ذكاء شخص ما هي ١١٠ - فإن ذلك منى أنه متوسط الذكاء وعادة .. يقاس الذكاء بعدة اختبارات يستعمل فيها العامل اللفظى .. عامل الطلاقة .. التذكر .. العامل العددى العامل العام المكانى .

والواقع أن الإنسان يولد ولديه استعداد خاص وراثي للذكاء.

ولا يعنى ذلك أن أباه ذكي .. ولكنه مجرد استعداد وراثي خاص .

فالعبقرى قد ينجب طفلا متخلفا ، العكس بالطبع صحيح ١١ فالذكاء استنداد خاص تشكله وتكونه البيئة ،

فالمؤثرات الخارجية الموجودة في البيئة تزيد ذكاء الضرد حوالي ١٥ يقطة ،

والدليل على ذلك التواثم المتشابهة .. فإذا اخذنا أحدهم لينشأ في بيئة تفتقر إلى المؤثرات الخارجية .. بينما تركنا الآخر في بيئة غنية بهذه المنبهات .. فإننا نجد أن ذكاءهما يختلف في حدود ١٥ نقطة .. علما بأن ذكاء التوائم المتشابهة متساو .

واكدت الأبحاث الحديثة أن التأهيل الخاص .. والاثراء المكثف للبيثة .. وتشجيع القدرات والملكات يمكن أن يزيد معدل الذكاء في حدود ٣٠ نقطة ا

معنى ذلك أنه بالرغم من الاستعداد الوراثي للذكاء .. فإن البيئة

تلعب دورا هاما .

والجدير بالذكر أنه لا يوجد اختلاف بين ذكاء الرجل وذكاء المرأة .. هذا إذا اليحت نفس الفرص للجنسين.

ولكن بحشمل أن تتضوق المرأة على الرجل في بعض القدرات مثل: اللغات .. ومعرفة الكلمات .. والاختبارات الكتابية .

أما الرجل فإنه بتقوق في الاختبارات الميكانيكية والحسابية .

وبالرغم منهأن مغ الكراة بنقص وزنا عن وزن مغ الرجل « بمقــدار السدس ، إلا أن ذلك لا يؤثر على ذكائهما أطلاقا .

فقد وجد أن الذكاء يتساوى بين الرجل والمرأة .. ولكن الاختلاف هنا يكون شخصيا وليس بسبب الجنس .

كذلك تأكد أن الذكاء لا يختلف بين شعب وأخر.

فيتساوى ذكاء الأبيض .. والأصفر .. والأسود .

فإذا حدث فرق ما .. فإن ذلك يكون بسبب العامل البيئي .

كذلك .. لا يوجد اختلاف بين ذكاء طفل المدينة وطفل القرية إلا في حدود المؤثرات الموجودة في البيئة .

وهكذا نجد أن طفل القرية محروم من المؤثرات الخارجية وإن معايشته في بيئته مع مجموعات على درجة أقل في الذكاء تعرضه عند قياس ذكائه إلى معدلات أقل من طفل المدينة.

ولكن .. إذا أعطيت لطفل القرية نفس فرص طفل المدينة .. فإن ذكاءهما يتساوي ا

ويختلف ذكاء الطفل حسب مهنة الوالد .. وليس للعامل الورائي هنا الدور المؤثر الكبير .. ولكن عوامل المؤثرات الموجودة في البيئة التي نحيط بالطفل تؤثر بشكل واضح في ذكائه ،، وتتضع هذه الحقيقة إذا نمت المقارنة بين طفل يعيش في بيئة ثرية بالمؤثرات وبين طفل ينمو في بينة كلها جهل ،، وخمول فكرى ،

فالمحامى ،، أو المحاسب أو الطبيب يمكن أن يثرى بيئة طفله أكثر ، و المعدوم المهارة ا

ومن الضرورى الاهتمام بإجراء اختبارات الذكاء ولعل أقرب فائدة الذلك مي تقسيم التلاميذ حسب درجة ذكائهم .

فإذا أخذنا في الاعتبار أن ٦٠٪ متوسطو الذكاء و ٢٠٪ أقل من الموسط .. فهذا معناه أن ٨٠٪ من الأطفال والشباب يحتاجون إلى نوع من العناية والاهتمام .. حتى لا تتسع الفوارق المؤلمة بينهم وبين ٢٠٪ من الطلاب المتفوقين عليهم من ناحية الذكاء .

كما يمكن الاستفادة من اختبارات الذكاء في التوجيه المهني ، فهناك المهن التي تحتاج إلى ذكاء لفظي ، ومهن أخرى تحتاج إلى ذكاء حركي ،

وعلى هذا يمكن توجيه كل إنسان إلى المهنة التى تتفق مع ذكاته .

كذلك تساهم اختبارات الذكاء في تشخيص الأمراض النفسية
والعقلية. حيث إن ذكاء الفرد يتشكل ويتغير عند الاصابة ببعض الأمراض.

كذلك .. فإن اختبارات الذكاء تفيد في قياس التدهور العقلى الناتج
عن وجود أمراض عضوية في المنخ .

ويلعب الذكاء دورا اساسيا حتى في العلاقات العاطفية . ويحدث كثيرا في بلادنا أن يتم الزواج دون أن يحدث التعارف الكامل بين الزوجين ، وما أن تجمعهما حياة مشتركة واحدة حتى يتم الطلاق العاطفي بينهما .

صحيح أنهما يعيشان معا .. ولكن كل واحد منهما ينفصل عن الآخر ويعيش حياته الشخصية المستقلة .

والسبب الوحيد لهذا الطلاق العاطفي هو: الاختلاف الواضح في مستوى الذكاء . "

فلا شك أن أنسجام الشخصيتين يعتمد أساسا على أقتراب مستوى الذكاء عندهمًا .

وصحيح أن الذكاء له أهميته في تحديد مستقبل ونجاح الإنسان ..

إلا أنه بوجد شيء آخر غير الذكاء يلعب دورا أساسيا ونسميه القدرات .

وهكذا قد تتساوى معدلات الذكاء .. ولكن تكون هناك اختلافات
واضحة بين الأفراد في هذه القدرات .

فيمكن القول مثلا أن هناك العالم المعتوم ١١

إنه متخلف عقليا ولكنه يملك قدرة خاصة في الموسيقي أو الميكانيكا، وهكذا لا يوجد الترابط بين نقص الذكاء والقدرة الفائقة على الأداء كذلك يوجد ما نسميه بالفلتات الحسابية بالرغم من وجود تخلف عقلى ١٠٠ أو ريما عدم القدرة على التقوه بأكثر من ألفاظ بسيطة .

مثل هؤلاء قادرون على اجراء عمليات حسابية معقدة لا بستطيع الفرد العادى أنجازها إلا بالأجهزة الحاسبة ا

والعكس يمكن أن يكون صحيحاً.

حيث تجد أن الطفل عاجز عن القراءة بالرغم من ذكائه الواضح !! ومكذا تتعدد القدرات ، ومع ذلك نجد أن نفس هذا الطفل عاجز

عن القراءة ،

وللأسف فأن الخطأ قد يقع ، ويتم تشخيص مثل هذه الحالة : نخلف عقلي !

ولكن إذا تم قياس الذكاء لوجدنا نفس هذا الشخص متوسطا أو عنى مفرط الذكاء وإن كان عاجز اعن تعلم القراءة ال وهكذا يمكننا تلخيص كل ما معبق في النقطة التالية :

عثد أي شهض ذكى .. بوجهد ترابط ايجهابي بين العهديد من القدرات.

فالإنسان الذكى المتعدد القدرات يستطيع القيام بعدة انجازات بنجاح واضبع : فقد ينجع في العمل والإدارة والدراسة والفن .

وبالرغم من وجود هذا الترابط الإيجابي في القدرات فقد يكون على مستوى مرتفع في عدة قدرات ولكنه ينبغ في قدرة واحدة ا

" كذلك قد لا يوجد الترابط الإيجابي في بعض القدرات .. فالجراح ينبغ في إجراء العمليات الجراحية بمهارة واضحة ولكنه بفشل تماما في إصلاح سيارة ا

كذلك قد يكون الشخص على كفاءة عالية في العمليات الحسابية ولكنه بفشل في إصلاح عطل كهربائي بسيط!

وقد قامت أحدث الهيئات العلمية بدراسة حديثة جمعت خلالها المعلومات الخاصة بأربعمائة من عشاهير الرجال ممن عاشوا الفترة من القرن التاسع عشر إلى القرن العشرين واهتمت بسلوكهم خلال فترة الطفولة وبدء تعلم القراءة والكتابة .. وميولهم .. كما سجلت الحوادث التى كان لها تأثير على نموهم .

وتم إعطاء هذه المواد التي جمعت لتالاثة من الأخصائيين النفسيين ،، لفحصها وتقييمها .. وتم تحديد معدل الذكاء لكل عبقري .. وكان متوسط الذكاء في هذه المجموعة لا يقل عن ١٥٤ وفي بعض الحالات

مثلا .. تم تقدير معامل الذكاء لجالتون ٢٠٠ وداروين ١٥٠ وبيرون . 10:

أما جوتي وجون سنتيوارت وباسكال فقد كان معدل الذكاء يزيد على . 14.

وقد انضح من هذه الدراسة أن معدل الذكاء يكون عاليا بين الفالاسفة .. ويليهم الشعراء ورجال السياسة .. ثم العلماء .. ثم الموسيقيون .. وأخيرا القادة ا

وأخيرا .. من الضروري أن نذكر الحقيقة التالية :

تقسم حاجات الإنسان في هذا العالم على خمس مراحل ولا يمكن تحقيق مرحلة منها إلا بعد اشباد المرحلة التي نسبقها .

أولى هذه المراحل ما يسمى بالحاجات العضوية.

فكلنا يحتاج إلى الطعام والشراب والأفرازات .. وهذا بالطبع شيء طبيعى حتى تستمر الحياة.

ثم تأتى الحاجة إلى الأمن .. إلى الكان المناسب .. إلى الإحساس بالسلام ،، إلى الأسرة ،، وهكذا تستمر الحياة أيضا !

يلى ذلك الحاجة إلى الانتماء .. منا تكون الرغبة في الإحساس بالانتماء إلى اسرة .. إلى مجتمع .. إلى دين ،. إلى وطن .

بعد ذلك نصل إلى الحاجة إلى المعرفة .. هنا يحتاج الإنسان إلى

ذكاء خاص حتى يشبع حاجته إلى المعرفة.

فالشخص متوسط الذكاء - ومن هو أقل من المتوسط - لا يحتاج في حياته إلا إلى اشباع الحاجات الثلاثة الأولى وهي : الحاجات العضوية . . الأمن . . ثم الانتماء .

أما هؤلاء الذين أنعم الله عليهم بنعمة الذكاء فإن حاجتهم المعرفية رَبِفَعِهم إلى البحث عن الحقيقة والبحث عن العلم ·

وأخر مراحل حاجات الإنسان التي نستطيع أن نقول أثناء البحث سها أنه قد حقق فيها ذاته فهي أشباع الحاجات الجمالية .

إنه هذا بيحث عن تذوق الجمال ، ويستمتح بابداع الله ،. تذوقه للموسيقى ، ليس باعتبارها نوعا من الطرب او التسلية ولكن كعمل حميل ،

تذوقه للمعرفة .. ليس لادعاء المعرفة ولكن حبا لجمال المعرفة .
وبالطبع لا يستطيع إنسان جائع أو غير آمن أن يبحث عن بهجة
المعرفة والجمال .

أفمن الضرورى اشباع كل حاجة قبل الانتقال إلى الحاجة التى تليها . وهكذا .. فإن الذكاء يمكن أن يصل بالإنسان إلى اشباع كل هذه الحاجات واحدة بعد الأخرى .. حتى يصل إلى قمة تحقيق الذات بالوصول إلى بهجة المعرفة .. وبهجة الجمال !

ولكن .. هل معنى ذلك أن تحقيق السعادة للإنسان لا يتم إلا من خلال وصوله إلى بهجة المعرفة وبهجة الجمال ؟

الجواب ، لا ، فالذي يحدد ذلك عو مجموعة عوامل منها : درجة الذكاء ،

فإذا طلبت من شاب متوسط الذكاء أن يدرس ليصبح مهندسا مخترعا : فأنت تدفعه إلى التعاسة .. فهو لن يحقق الهدف ولن يحقق الاشباع وثن بصل إلى السعادة .

وعندما يصر الوالدان على أن يحصل ابنهما على الثانوية العامة . ويدخل كلية الطب بالرغم من أن ذكاءه أقل من المتوسط فإنهما بذلك . يحولان حياته إلى عذاب .. وفشل .. ودموع .. ١

هنا يجب أن يكون الهدف مناسبا للقدرات .. لا

فإذا كان الهدف مناسبا للقدرات ، كانت السعادة الكاملة مهما كانت درجة الذكاء منخفضية .

فإذا تحققت السمادة .

ماذا يريد الإنسان له أو لابنه أكثر منها ١١٩

وجدير بالذكر هنا ما يسمى بالذكاء العاطفى ، أى قدرة الشخص على الجاذبية الجماهيرية (الكاريزما) وإشعاع دفء العواطف ، فالذكاء الأكاديمى يؤهلك للحصول على الشهادات ، أما الذكاء العاطفى فهو اساس النجاح في الحياة ، فالرئيس إن كيندى وربيجان كانا متوسطى الذكاء الأكاديمى ، ولكن مقياس الذكاء العاطفى كان عالياً ، والعكس كارتر كان ذكائه وزن من ولكن العاطفى متوسط ، ونستطيع أن نجد الفروق في الذكاء العاطفى بين الرئيس عبد الناصر والسادات ومبارك



السيجارة والحشيش

السبجارة بين أصابعه دائماً ، لقد أصبحت جزءاً من مالأمحه ـ بترشع المسيحات : التدخين خطر على الصحة .. ومع ذلك فإنه لايفكر في طلاق هذه السيجارة التي لاتفارق شفتيه.

وقد يحدث الفراق .. ويبتعد عن التدخين .. وهنا تحدث المتاعب : الصداع .. القلق .. المتاعب الهضمية في بعض الأحيان .

ويضيع الصوت الذي يحذر .. ويصبح الحلم مجرد سيجارة واحدة نبد إليه توازن عقله .

وتمتد الأصابع المرتجفة لتبحث عن سيجارة .. ومع أول رشفة دخان بود الإرتياح إليه .. وما أحلى الرجوع إليها .. إلى معشوقته السيجارة!!.

معنى هذه الظاهرة :

الظاهرة التي بحشها العلماء في هذا العصر هي ظاهرة الإرتباط الدائم والقوى بالتدخين

. هذا بالرغم من التحذيرات المتتالية التي يعلنها الأطباء عن مضار الندخين الصحية بل والتفسية أيضاً. فى دراسة من هذه الدراسات اختار العلماء مجموعة من المدخنين .. وكان معروفاً أن كل واحد منهم يدخن ثلاثين سيجارة في اليوم .

وبالتحليل الدقيق .. تم تحديد كمية النيكوتين الموجودة في هذا العدد من السجائر .

واستخلصوا هنة الكمية بالفعل وحولوها إلى أقراص يبتلعها المهمن.. وتوقف المدخن عن التدخين واكتفى بابتالاع الأقراص التى تحتوى على نفس كمية النيكوتين الموجودة في عدد السجائر التي تعود أن يدخنها ..

وخلل أيام من التوقف عن التدخين وابتلاع الأقراص في نفس الوقت ظهرت على هذا المدخن مجموعة من الأعراض .. منها التوتر .. الأرق .. الإحساس باللل .، بل والاكتئاب ايضاً .

وهكذا وصل العلماء إلى حقيقة هامة :

الإرتباط بالسبحارة لايرجع إلى ادمان النيكوتين الموجود بها ولكن هذا الارتباط هو ظاهرة نفسية بعتة .

واستمرت الدراسات .

ولاحظ العلماء أن الإنسان يبحث عن السيجارة عندما يصاب بالتوتر.، أو الإحساس بالضيق .، أو عند التفكير ،، وعند الإحساس بالاكتئاب .

فإذا زادت الصراعات في حياة الإنسان فإن عدد السجائر التي يدخنها يزيد ..

بل ولوحظ أيضاً أنه عند الابتهاج أو الاحساس بالسعادة .. يقبل الإنسان على التدخين بشغف!! . عند الإحساس بالتوتر الداخلي .. وعند الاحساس بالرضاء والسعادة بزيد إقبال الإنسان على التدخين

وهكذا تأكيد وجبود هذا الإرتباط بين الحبالة النفسيية وتدخين السبحارة دون أن بكون هناك أي تدخل لعامل النيكوتين الموجود في السيجارة .

ويدان الخطوة الثانية في مده الدراسة:

لقيد وضع العلمياء الإنسيان المدخن نحت الملاحظة الدقييقة أثناء و تدخينه للسيجارة .

إنه بلتقط علبة السجائر من جيبه أو من على الماندة بطريقة معينة .. بضرب السيجارة على المائدة قبل أن بضعها بين شفتيه .

يشعل عود الكبريت ويحيطه بأصابعه بعد أن يشتعل .

يعود براسه إلى الوراء وهو يسحب أول كمية من دخان السيجارة . يطرد الدخان من فمه بعد فترة نطول أو تقصر.

بيدا في تحريك السيجارة بين شفتيه لفترة ٠٠

يضع السيجارة امامه ويتابع دخانها ..

يبدأ في الكلام ،، أو الكتابة ،. أو حتى النوم بعد ذلك .

كل هذه الحركات لها فائدتها ..

إنها تمتص التوتر الداخلي الموجود عند الإنسان المدخن ،

ومع تكرار ادائه تصبح لازمة شخصية .. فهي جزء من شخصيته .. ولا يرتاح إلا إذا استكمل هذا الجزء الذي أصبح أساسياً. ومع استمرار التدخين .. نتحول السيجارة إلى متعة واضحة في حياة المدخن .

وتكون هذه المتعة : عاجلة .. واضعة .. وقوية أيضاً

وترتفع الصيحات :

السيجارة تسبب السرطان.

السيجارة وراء حدوث الذبحة الصدرية .

ولكن طبيعة الإنسان تجعل صوت هذه التعديرات وغيرها .. خافتاً.. فالإنسان يؤمن بالملذات العاجلة الملموسة

اما ان يقتنع بخطر قد يحدث بعد أعوام طويلة فهذا يحثاج إلى نضج شديد في العقلية .. وهذا مالا يمكن الاطمئنان إلى وجوده في كل مدحن ..

ولكن عندما يرتبط التدخين بعدوث المتاعب والتعاسة .. فإن إرتباط الإنسان المدخن بالسيجارة يختفى ..

فالملاحظ .. أن التوقف عن التدخين يحدث بعد الإصابة بالمرض بل وترتفع صيحات الندم : باريت عمري مادخنت .

ولكن بعيداً عن المرض والمتاعب تكون السيجارة هي المتعلة التي لايمكن الاستغناء عنها .

وهناك سؤال آخر:

هل هناك عبلاقة بين شخصية الإنسان وارتباطه بتدخين السيجارة ؟.

لقد اتضح أن الإنسان الذي يدخن السيجارة يكون ميالاً للاختلاط

بالناس محبأ للاجتماعات ،. كثير الكلام ،. عنده من الطموح أكبر من

وماذا عن تأثير السيجارة على الذكاء ؟ .

لقد اتضع أخيراً أن التدخين له تأثيره الواضع على المخ .

في أول الأمر .. اكتشف العلماء أن المرأة التي تدخر خلال فشرة الحمل .. خاصة في الشهور الأولى .. تلد طفالاً وزنه أقِل من العتاد .. وحجمه أقل من المألوف ..

واستمرت الأبحاث على هؤلاء الأطفال أبناء النساء المدخنات.

وهنا ظهرت الحقيقة الهامة

لقد انضح أن طفل الزوجة التي دخنت السنجائر اثناء فترذ الحسل "قل ذكاء من الطفل الذي الجبته زوجة لم تعرف التدخين.

وهكدا ثبت أن السبحارة تؤثر على وزن المولود .. وحجمه .. ودكانه أنشنا ،

وماذا يفعل دخان السبيجارة في جسمك ؟

قائمة طويلة من المتاعب أهمها : سرطان الرئة - تصلب الشرايين -تقلص الشرابين التاجية للقلب - متاعب في الكليتين والأمعاء - التهاب في القصبة الهواثية.

وماذا يحدث عندما تدخن كمية من النيكوتين في جسم الإنسان مع تدخين السجائر ٩.

المصروف أن مادة النيكونين في حد ذاتها تنبه الجهاز العصبي اللاإرادي .. هذا الجهاز الذي يعمل على افراز الادريتالين وهرمون آخر هو التورادرينالين .

فإذا حدث ذلك كانت النتيجة: ضربات أسرع للقلب ،، ارتجاف الأطراف ،، ضيق في النتفس ،، افراز كمية أكبر من العرق ،، بل وسوء الهضم أيضاً .

هذا بجانب متاعب كثيرة في النوم ،، فالذي لايدخن يعرف لذة النوم المريح ،

وماذا يحدث عند الابتعاد عن السجائر ؟

صداع ، توتر ، عدم رغبة شي النوم ، ملل ، ارهاق ،،

والسبب عنى ذلك أن دخان السيجارة الذى يعتوى على النيكوتين بنبه الجهاز العصبى اللاارادى ، فإذا اختفى النيكوتين حدث رد الفعل الذى ذكرناه الآن .

وهذا يقولانا إلى سؤال أخر:

هل تدخين السيجارة إدمان أم تعود ؟.

للإجابة عن هذا السؤال يجب أن بعرف أولاً ماهو الإدمان؟

الإدمان : هو وجود رتباط بين الجسم ومادة معينة .. هذا الإرتباط يكون نفسياً .. جسدياً .. واجتماعياً أيضاً .

فإذا توقف الإنسان عن تعاطى هذه المادة يصاب بالأعراض الجانبية، مع مالاحظة أنه عند وجود الإدمان يزيد الإنسان من الكسية التي ببننمها عصفة مستمرة.

وهكذا نجد أن تدخين السيجارة مجرد عادة .. مثل شرب القهوة أو الشاى ..

من كل ذلك يتنضع أن ارتباط الإنسان بالسبيجارة ليس بمسبب التيكوتين الذي يتسلل إلى جسمه خلال التدخين ،، ولكن لوجود هذه العلاقة النفسية المتشابكة بينه وبين السيجارة --

فالتدخين يخفف التوتر .. الخجل .. الإحساس بالنقص .. عدم التفاعل مع المجتمع .

بل إن السبيجارة في بعض الحالات تعطى الإحساس الزائف بالثقة عن النفس وتقلل من حدة التوتر .

هل يعنى ذلك أن التدخين يفيد .. وأنه لا أمل في الامتناع عنه ؟ الرد : لا .

فالتدخين كما يقول تحذير وزارة الصحة ضار بالمدخن -

والتوقف عن التدخين يرتبط بنضج الشخصية التي ترى الأخطار البيدة ولا تعميها الملذات الوقتية الحاضرة للتدخين

 أما عن هذه الحركات اللاإرادية التي تمتص توتر الإنسان الذي بدخن ، فمن المكن استبدائها بحركات لا إرادية أخرى :

مثل السبحة وتحريك حباتها .. وهناك ممن يقرقز اللب .. أو حتى بمنتخ اللبان ..

المهم .. أن تعشر على هذه الحركات التي تؤديها لا إرادياً فتمتص التونر الداخلي .. الذي يدفع الإنسان للعودة إلى السيجارة بعد أن يكون قد ابتعد عنها خطوة واحدة بالرغم من معرفته الجيدة لضرر التدخين على الصحة ..

الحشيش ،،

هل يعطيك السعادة ١٤

انتقل الحشيش إلى المعامل

دخل العلماء عالم تعاطى الحشيش ليكتشفوا كل الحقائق المتعلقة

بتعاطيه .. وأخيراً عرفوا الحقيقة .

وقيد اختلف العلماء سابقاً في مدى تأثير الحشيش على الحالة النفسية والعقلية مما جعل الأبحاث التي تدور حول هذه الموضوع تتتشر، خاصة بعد شيوع الحشيش في الأوساط الأوروبية والأمريكية خاصة بين الشياب والمثقفين.

وقد عرف الحشيش في الشرق الأوسط من مدة لاتقل عن خمسمائة عام وقد انتشر استعماله تطبيقاً للنظرية الخاطئة بأنه منبه جنسى ، ويسبب اطالة العملية الجنسية ، ولا يوجد مايؤيد ذلك علميا ، ولكن يبدو أن تثبيط وخفض عمل القشرة المخيبة من تعاطي الحشيش ، يعطى انطلاقاً وحرية للغرائز دون أي إحباط من التقاليد الاجتماعية.

ويسبب تعاطى الحشيش شعورا وهمياً بحسن الحال ، وخفة في الرأس ، ونشوة من كشرة الكلام والتباهي والمبالغة .. وزيادة القدرة الحركية ، مع أضطراب القدرة على تعرف الزمان والمكان وانعبدام الإحساس بمرور الزمن . وإن زادت الجرعة سبب ارهاقا وخلطا عقليا مع ظهور علامات عقلية وهذيان وهلاوس بصبرية وسمعية مع الإحساس بالرعب واختلال الذات ، ولذا يعتبر الحشيش ضمن عقاقير الهلوسة أسوة بالمركب «LSD » الذي يستعمل بكثرة بين أوساط الشباب في أوروبا والولايات المتحدة .

وقد أجريت حديثاً بعض الأبحاث النفسية والاجتماعية على الحشيش ووجد أنه غالباً ماييدا المرضى في تعاطى الحشيش قبل سن العشرين -، وسبب ذلك حسب الأهمية : الانضمام إلى مجموعة من الأصدقاء والبحث عن اللذة والنشوة ونسيان القلق والطموح ، وحب الاستطلاع ، ومحاولة تقمص دور « الرجل » وأخيراً اللذة الحنسية .

الجنسية .
وعادة مانلاحظ تاريخاً عائلياً في هؤلاء المرضى لتعاطى الحشيش ،
وعادة مانلاحظ تاريخاً عائلياً في هؤلاء المرضى لتعافون من القلق
وقد وجد أن الكثيرين من متعودى الحشيش أصلاً بعانون من القلق
النفسى . ويتوهمون أن الحشيش هنا بكون تفريغاً لصراعاتهم ، وتنفيساً

وقد وجد في الاختبارات النفسية أن التأثير المباشر للحشيش يحدث وقد وجد في الاختبارات النفسية أن التأثير المباشر للحشيش يحدث اصطراباً في الإدراك بحيث تطول المسافات ، وتختلف الأحجام ، وتهنز حدود الأشياء وتبدو الألوان اكثر تصاعة ، كذلك يقل الانتاج أثناء تعاطي حدود الأشياء وتبدو الألوان اكثر تصاعة ، كذلك يقل الانتاج أثناء تعاطي الحشيش أو عند الرغبة أو التعطش إلى تناوله ، ولكن هذا الانخفاض الحشيش أو عند الرغبة أو التعطش ، وقد شكا البعض من اضطراب الذاكرة ، وقتى مرتبط بمدة التعاطي ، وقد شكا البعض من اضطراب الذاكرة ، وسهولة حل المشاكل مع تعاطي ولكن أصرت الغالبية على حدة الذاكرة ، وسهولة حل المشاكل مع تعاطي

الحشيش .

ويختلف تأثير الحشيش نفسياً حسب شخصية الفرد واستعداده ويختلف تأثير الحشيش نفسياً حسب شخصية الفرد واستعداده العام ، وقد وجد في كثير من الأبحاث أن كثيراً ممن يتناولون الحشيش للهرة الأولى ينتابهم نوع من الخوف والرعب مع قلق نفسى شديد ونوع غريب من الجبن والاستسلام ، وانعدام الرغبة العدوانية تعاماً ، وفي البعض الآخريشكو من اختلال الذات والإحساس بالتغيير الجسمي والنفسي بالرغم من يقينهم من عدم التغيير ، ولكنه احساس مفزع بتغيير الذات وأحياناً تغيير العالم حوله لدرجة أن هؤلاء المرضى بخافون احياناً من النظر إلى المرآة .

وتوجد فثة أخرى تعانى من أعراض اكتثابية بعد ثناولها الحشيش وتوجد فثة أخرى تعانى من أعراض اكتثابية بعد ثناولها الحشيش وإحساس بالضياع والتفاهة ، والنظرة السوداوية للحياة ، مع إصابتهم وإحساس بالضياع والتفاهة ، والنظرة السوداوية للحياة ، مع إصابتهم

بالأرق وعدم الإهتمام بمن حولهم ..

وقد سبق ارتباط الحشيش ببعض الأعراض العقلية الشبيهة بمرض الفصام من اعتقادات خاطئة وهلاوس مسمعية ويصرية ، ولكن يبدو أر هؤلاء مهيأون وراثياً لهذه الأمراض ، ويلعب الحشيش هنا دور المفعر لهذا الاضطراب العقلي .

وقد سبق استعمال الحشيش في علاج مرض الاكتئاب ولكنه له يعط أي نتائج مشجعة في عمليه التنفريغ العقلي الي يتكلم اثناءه المريض عن صدماته الطفلية والحوادث التي مرت به ولا يستطيع تذكرها لما تسببه له من آلام كذلك يجعل المريض في حالة انطلاق من الكبت والاحباط مما يجعله قادراً على التعبير عن كل صراعاته اللاشعورية . وآلامه النفسية دون احراج أو خجل ..

وعادة لايسبب الحشيش تدهوراً في العادات الإجتماعية والخلفية إلا ضرورة الاختلاط بمختلف الطبقات الاجتماعية ، وإن حدث تدهور فيكون سبب ذلك إدمان الحشيش مع الكحول أو الأفيون أو عقافير أخرى وخاصة في مضطربي الشخصية .

ويعتبر بعض العلماء أن الحشيش عادة أكثر منه إدماناً: لأن إدمان المتعاطى لايزيد الجرعة ولا تتنابه أعراض شديدة عند التوقف عن تناوله.

وقد ثبت أن استعمال الحشيش المستمر يؤدى إلى حالة من عدم المبالاة ، زوال الطموح ، قلة الحافز مما يؤثر تأثيراً مباشراً على الإنتاج في بلد يحاول جاهدا زيادة معدل الإنتاج .

إن تدخين السجائر في سن الثانية عشرة والبدء في تناول الحشيش

هما الطريق إلى إدمان الكحول ، الهيروين والمهدئات والمنومات والمهلوسات ، كذلك قد يفجر الحشيش أمراضاً عقلية مثل الفصام ، والبارانويا ، والهوس .

نعن لا نعتاج للعشيش أو البانجو لأنه اكتشف حديثاً إن الله خلق داخل مخنا مصتقب لات تفرز مادة الأناناندين المشابهة للعشيش . سبعان الله .



بستطيع أي هر من الربعير عن مناهيه إلا عبر الله و فقد هي البهابة أوه وهكذا المن المحدر أن يشكر عن الإسرائش أن يا جدد هي البهابة أوه مريص بالاكتثاب مثلاً

إنه هنا يشكو من: السرحان عدة الفدرة على المركبر درالرهن الرهن ... عدم الاحساس بمناهج الحياة على بالرابسة على المنتصرار الحياة تقسها

وفي نصس الوقت هيد بالمكت عن البيراني المتعلقية بالله المحليات الم

يحدث هذا مع الكفار من فرده بكون المفقدة و المدعاء 19 مل هل بستطيع مثقل على الثالث من عصرة الله يعير على منا منه 3 مل هل بستطيع مثقل على الثالث من عصرة الله يعير على منا منه 3 مل هل بين المفكل أن يوضيع المثني الرماع الديدان على حدايميدات ...

ومن النادر جدا أن ينتجر العلمل بسبر هدره المناعب . ولكن هل معلى دلك أن العلمال لايمهر على ألمه النصالي ١٥ ثم ، ، ثادًا يحدث هذا الألم النفسي أصلاً ١١٩

الواضح أن أهم وسيلة يعبر بها الطفل الصغير عن اكتثابه ووحدته وحرمانه هي : اضطرابات النوم ا

فالأرق عند الأطفال علامة هامة على وجود المتاعب النفسية .. ومع الأرق هناك التكلم اثناء النوم .. والتقلب المستمر .. و «الرفض صحيح أن كل هذه الأعراض قد تكون بسبب وجود مرض عضوى مثل الإضطرابات المعوية .. أو أعراض مرضية مثل ارتفاع درجة الحرار، والمغص .. أو صعوبة التنفس .. أو صعوبة التنفس .. أو صعوبة التنفس ..

ولذلك من الضروري التأكد أولاً من عدم وجود أمراض عضوة تسبب حدوث هذه الأعراض .

وعندما يحدث الأرق كعلامة على وجود الاكتئاب فإن سببه يكور عدم التوافق بين الوالدين ووجود مشاحنات بينهما على مسمع مرالطفل الصنفير ،

كذلك عد تنشأ المتاعب النفسية عندما يدفع الوالدان طفلهما الصغير إلى المنافسة والصراعات من أجل التفوق .. وهذا بالطبع تتخلك صراعات مؤلمة وقلق شديد .

وفى بعض الحالات ، يعامل الأهل الطفل الصغير بحسم وشدة علم أساس أن ذلك يعطيه الظروف المثالية لينشأ على أحسن حال ، وهدا بالطبع يتعارض مع قدرات مزاج الطفل الصغير ، ويسبب له المتاعب النفسية ..

وكذلك فإن الإصابة بالأرق قد يترتب عليها التوتر ،، وصعوبة التركيز ،، والبكاء المستمر ..

ومن أعراض الاكتتاب والقلق المشى أثناء النوم .. أو التجوال الليلى :
إن وجود هذه الظاهرة يعبر عن الصراخ في حياة الطفل .. ويحتمل استمرارها حتى بعد النضج .. وعادة ماينسى الطفل أنه قام أثناء نومه.. وسار .. ويتعجب عندما يستيقظ في الصباح ويسأل : كليف وصلت إلى هذا المكان بينما نمت أول الليل في سريري ؟!

وعادة بجد الأهل الطفل الصغير نائماً في الصباح : في المطبخ .. أو نَا وقدمي الأب والأم ا

إنه هنا يعير بما فعل عن وحدته وقلقه واكتئابه وعدم الأمن ال بمن الأعبراض الأخرى التي يمكن أن يعاني منها الطفل الصغير: الكابوس المفزع الليلي .

والواقع أن الفرع الليلي يسبب الأرق للأسرة كلها: فالطفل يصحو من النوم صارخاً معلى وجهه علامات الرعب والفرع والخوف مولا سنجيب لأى تهدئة معلى يستمر في صراخه مويصاحب ذلك شحوب في لونه وعرق غزير يغطى وجهه .

والغريب أن الطفل ينسى كل ماحدت بعد أن يستيقظ.

وأحياناً يتكرر حدوث هذا الفرع عدة مرات في الليلة الواحدة .. رهذا بالطبع يؤثر على افراد الأسرة كلها .. إن حالته تثير الشفقة .. رهم لايستطيعون أن يفعلوا من أجله أي شيء الأ

التليفزيون أيضاً قد بسبب القلق للطفل الصغير

فاستغراق الطفل في متابعة احداث رواية في التليفزيون قد يجعله بنقمص شخصية احد الأبطال -. وهذا بالطبع قد يسبب له الاكتئاب المؤقت !

وقد يعلن الاكتئاب عن وجوده في صبورة أخرى : فقد يرفض الطفل تناول الطعام ويصاب بالقيء ،، والآلام المعوية الشديدة ،، وعادة بستمر طبيب الأطفال في علاج هذه الأعراض دون معرفة لسببها الحقيقي ،

وهنا لايستجيب الطفل لأى دواء ..؛ تستمر متاعبه .. ولذلك يبدا التفكير في احتمال أن تكون هذه الأعراض علامة على وجود متاعب نفسية .

طالاً لام المعوية .. القيء .. ورفض الطعام .. وفقدان الوزن .. كليا علامات لمرض القلق والاكتتاب الذي بصيب الطفل .

وهنا اعتقاد قوى بأن التبول الليلى اللا إرادى .. والذى ينتشر ببر نسبة واضحة من الأطفال من ٢٪ إلى ٨٪ ما لذين تتراوح اعمارهم ببر سن الأعوام السنة والثانية عشرة .. هو أيضاً علامة على وجود الفلق النفسى ..

والموقف الخاطىء هنا يكون في عقاب الطقل .. وتعذيبه .. وتركه بلا علاج طبى على أمل شفاء الحالة تلقائياً عند البلوغ .

الواقع أن علاج هذه الحالة يجب أن يتم قوراً .. لأن ترك الطفل للا علاج يزيد من مشكلته النفسية .

والعلاج يكون ناجعاً بعد معرفة انسبب في المتاعب النفسية . التلعثم أيضاً قد يكون بسبب القلق والاكتتاب .

وبجانب التلعثم عناك رغبة الطفل العدوانية.

وافراطه فى الحركة وعدم القدرة على التركيز .. وتشتيت الانتباه .
ومن الممكن أن يكون وراء كل ذلك اكتئاب نفسى يعذب الطنل
الصغير.

أكثر من ذلك .. فمن الممكن أن يكون الاكتثاب وراء هذه الاضطرابات السلوكية .

- الهروب من المدرسة .
 - الكذب
 - اختلاق القصص -
 - السرقة .
- القسوة عند معاملة الحيوانات .
 - السلوك العدواني .
 - النطق بالألفاظ النابية

وفى مثل هذه المواقف .. يعتقد الأهل أن الطفل قد انحرف .. ولكن بقليل من البحث يتضح أن الشكلة موجودة أصلاً بين أفراد الأسرة أو في المدرسة والطفل هو الضحية !

كذلك قد تكون المشكلة في عدم توافق شخصية الطفل مع الصورة التي برسمها له الوالدان ، فهم قد يحملونه أكثر من طاقته ، فيصاب بالاكتتاب ، والسبب طموح الأهل الزائد .

وعندما يفشل الطفل يبدأ الأهل مقارنته بالآخرين ،، وهذا بالطبع يزيد من عذابه .، وبالتالي يزيد من اكتئابه .

وتزداد أعبراض الاكتشاب حيدة ، ويصبرخ الأهل : اتحبراف ابنتا يزيد ١١ .

وفي بعض الحالات يجد الطفل الصغير الكلمات التي يعبر بها عن اكتابه ١٤

على تصرفاته بوضوح .

إن كل تصرفاته أصبحت بعد وصول المولود الثاني تتسم بالأنانية .. والشك في نوايا الآخرين (

اكثر من ذلك .. غفى بحث علمى أجرى في انجلترا اتضع أن أغلب المترددين على العيادات النفسية .. وأغلب مدمني الخمور كانوا في ترتيب الأبناء لدى أسرهم: الأبن الأول .

معنى ذلك أن الظروف الظائم انتى يتعرض لها الطفل الأول منذ فترة طفولته المبكرة تجعله اكثر تعرضاً للإصابة بالأمراض النفسية .. بل واكثر تعرضاً لإدمان الخمور !!

وبالطبع ، فإن الأسرة تستطيع أن تستمتع بانجاب الطفل الثاني دون أن تسبب الايذاء للطفل الأول .

إنما يجب الاستمرار في رعاية وتدليل الطفل الأول ، بل ويمكن الايحاء له بأن الطفل الثاني هو هديتهم إليه ، وأنه مسئول عنه ، وأنه سيكون دائماً بجواره في الحياة ..

وبذلك يشعر الطفل الأول أن القادم الثاني لن يشكل خطراً عليه ... بل إنه سيكون السند الكبير له غي رحلة الحياة 1 .

وينتقل الآن إلى الطفل الثاني .

إنه يتميز دائماً .طموحه .. ويحاول التفوق على الأخ الكبير .. كما أنه يكون أكثر توفيقاً منه في الغالب .

وعلاقة الطفل الثاني بأخوته تحتاج إلى مرونة وسياسة وحكمة .

إذا ضرب الأخ الأكبر غإن العقاب ينتظره ،، إذ كيف يضرب من أكبر منه 1 .

وإذا ضربه الأكبر أو الأصغر فلا يستطيع أن يشكو وعليه أن يتحمل ١١ .
 وهكذا يتمرس الابن الثاني على التعامل بحكمة مع من هم أكبر منه في العمل .. ومن هو أصغر منه أيضاً ١١

ولكن .. كيف يكون الحال مع الطفل الأصغر ؟

أ الواقع أن الطفل الأصغر هو الطفل المدلل في الأسرة.

والتدليل الزائد يسبب لهذا الطفل المتاعب عندما يكبر ، بعد أن بنعود على أن كل شيء يريده بجب أن ينفذ .. وعندما يلتقي بمتاعب الحياة .. ويصطدم بالواقع الذي لايعرف التدليل .

وهناك سؤال :

ماهو عدد السنوات الناسبة بين مولود الطفل الأول والطفل الثاني ؟. الرد : يجب الا يزيد الفرق عن أربعة أعوام .. والأضضل أن يكون ثلاثة (

> هنا يكون الترابط والأخوة في أكمل صورها وسؤال آخر:

> > ماذا يحدث إذا كان المولود الأول أنثى 3.

هذا معناه ستاعب نفسية أكثر للبنت .

فالبنت تشعر بعدم الارتياح عندما تجد أن الآخ الأصغر له وضعه الخاص بل ورأيه الذي يصبح نافذاً عليها .. بل وحقوقه التي يمكن أن تحرم هي منها .. بالرغم من أنها الأكبر .

وسؤال : وماذا يكون الحال إذا كان المولود الأول ذكراً ؟! إن الوضع مريح للاثنين : هو يعطيها الحماية .. وهي تعطيه الحب والحنان .. بل والامتنان أيضاً ١

وسؤال إذا كان الأبناء كلهم بنات .. وبينهم ولد واحد ١٩ هنا بتميز هذا الطفل بتصرفاته التي تقترب من تصرفت أخواته البنات .

وسؤال : وإذا حدث العكس وكان كل الأخوة من الذكور ولهم أخت

هنا نجد أن هذه البنت ذات صفات أنثوية واضحة .. فهي محل رعاية وحنان من الجميع .. والكل يرعاها باعتبارها أنثى .. وليس غريباً بعد ذلك أن تكون ملامع أنوثتها أوضع !!

وتقيد الأبحاث أن بين أطفال العالم ما لا بقل عن ٢٠٪ منهم يعانى من أعراض نفسية أو سلوكية أو تعليمية وأن ٥٪ بحثاجون لرعاية نفسية من الإخصائي النفسي أو التعليمي أو التربوي أو الطبيب النفسي ، وقد شرفت برئاسة البرنامج العالمي للصحة النفسية للطفل للتوعية . والكشف المبكر ، والتدخل النفسي والاجتماعي ، والعلاج مع زيادة الخدمات النفسية للطفل والمراهق .



السيرحان

إنه مشكلة كل بيت ..

وهو يصيب الجميع : الطفل -. الناضج .، أو السن ا

ومن النادر أن يمر كل يوم على أى طبيب نفسى دون أن يواجه مشكلة السرحان عند أحد مرضاه ،

بل أحياناً يكون السرحان هو المركز الذي تدور حوله كل المعاناة

والسرحان - أو عدم القدرة على التركيز أو تشتيت الانتباه - له اسبابه ومظاهره المختلفة .

والنتيجة النهائية لوجود هذا السرحان هي تدهور حالة الطفل ٠٠ وفشل الطالب واهمال الناضج ٠٠ وازدراء المسن ٠٠

وقبل أن نناقش ظاهرة السرحان .. تعالوا أولاً نعرف ماهو التركيز ؟.

الواقع أن التركيز هو القدرة على الانتباه إلى موضوع واحد وترك كل الأفكار الأخرى -، والقضاء على أحلام اليقظة .

وتحتاج عملية التركيز إلى يقظة ونشاط في مركزين بالمغ:

107

١- مركز التكوين الشبكى : وهو موجود في جذع المخ .

٢- قشرة المخ .

ومركز التكوين الشبكى عبارة عن مجموعة من الخلايا العصبية وظيفشها اعطاء اشارات عنشطة تقشرة المخ المستولة عن البقت والتركيز.

فإذا تعطل التكوين الشيكي .. اصاب الإنسان الخمول .. النعاس .. النوم . فإذا تعطل التكوين الشيكي .. اصاب الإنسان يكون اصالاً نائماً .. وحي فالنظرية الحديثة للنوم تقول : إن الإنسان يكون اصالاً نائماً .. وحي يستيقظ يحتان إلى اشاط في التكوين الشبكي .

هذا التكوين الشبكي ثائر بعدة عوامل بيئية وبيولوجية .

وعلى هذا الأساس كانت الدائرة الكهربائية بين التكوين الشبكي وقشرة المخ هي أصل الشركيز .. وبالتالي فإن أي عامل يؤثر في هذه الدائرة بالتالي إلى تشتيت الانتباه والسرحان ..

والمعروف أنه في أي عملية تعلم يمر الإنسان بثلاث مراحل:

المرحلة الأولى: يتعلم .. والشعلم له طريقة خاصة يستوعب بها الإنسان مانعلمه .

ومن أهم العوامل في التعليم عملية الانتباء .. وعدم السرحان وعدم تشتيت الفكر .

المرحلة الثانية : بعد التعليم نخزن المواد التي نتعلمها هي المخ .

والاختزان يحتاج إلى عوامل خاصة ،، وهو يشبه جهاز التسجيل الذي نسجل عليه الأحاديث ..

كذلك .. فإن في المخ شرائط كيميائية من مواد خاصة .. فإذا ماتعلم الإنسان يتغير منظر هذه الشرائط .. ويتم تخزين المعلومة في المخ .

أما المرحلة الثالثة : فهي استدعاء المعلومات عند طلبها .

فالمرحلة الأولى هي التعلم .. والثانية هي الاختزان .. أما الثالثة فهي استدعاء المعلومات عند الحاجة إليها .

ولكن .. لماذا يحدث عدم التركيز ؟

الواقع أن هناك عدة عوامل وراء عدم التركيز:

- أسباب عضوية .. وهي كثيرة .

وعلى هذا يجب ضحص الإنسان الذي يعانى من عدم التركيز
 الناكد من عدم وجود مجموعة من الأمراض .. وهي كثيرة .

- وعلى هذا يجب ضعص الإنسبان الذي يعناني من عندم التبركينز للتأكد من عدم وجود مجموعة من الأمراض .. أهمها :

فقر الدم - بقص الحديد في الجسم خاصة عند النساء أثناء فترة الخصوبة حيث إن دماء الدورة الشهرية تؤدى إلى فقدان كمية كبيرة من الحديد اللازم لتكوين كرات الدم الحميراء .. وهي المستولة عن نقل الأوكسجين إلى كل خلايا الجسم .. بما فيها خلايا الخ بالطبع ..

وعلى هذا .. فيإن الأنثى نشكو من نقص التبركية والسبب نقص الحديد .

كذلك هناك أمراض خاصة تصيب غدداً معينة مثل نقص اضراز
 الغدة الدرقية .. والغدة هوق الكلوية .. والغدد جارات الدرقية .

ومن أسباب عدم التركيز أيضاً الإرهاق.

فإذا أصبحت ساعات النوم أقل .. مع عدم الانتظام في تناول الطعام فإن عدم التركيز بحدث ١ .

- كنذلك شإن ارتفاع درجة حبرارة الجسم يؤدي ايضاً إلى عندم

التركيز.

- والأمراض التى تصيب الكليتين والكبد والقلب وتؤثر بالتالى على تغذية المخ او وظائفه العليا تؤدى إلى عدم التركيز .

ولا يفوتنا هنا ذكر نوبات السرحان المتنالية في الأطفال والتي تحدث بسبب النوبة الصرع الخفيفة .. وهي نوبات من تشوش الوعي لمدة ثوان أو دفيقة يسرح اثناءها الطفل ويحرك رموش عينيه ثم يصبح شاحب اللون ويسقط منه الكتاب ولكن سرعان مايلتقطه ويعود إلى سابق تركيزه.

وكثير من هؤلاء الأطفال يتعرضون للعقاب والاتهام بالإهمال .. بينما هم في الواقع مصابون بهذه النوبات من الصرع والتي يمكن تشخيصها برسام المخ الكهربائي وعلاجها فوراً .

بعد كل هذه العوامل العضوية نصل إلى سبب آخر هو: احلام اليقظة .

والواقع أن الإنسان لايستطيع أن يستمر في الحياة بدون أحلام يقظة.. لأنه يعبر أشاءها عن كل مظاهر الكبت .. ويحقق من خلالها كل طموحه وصراعاته .

ومن هنا تعطى له هذه الأحالام قوة الدفع وروح الكفاح والأمل في النجاح .

وتستمر أحلام اليقظة من الطفولة إلى الشيخوخة دون توقف مما يدل على أن لهذه الأحلام فيمتها ودلالتها النفسية .. وفائدتها أيضاً ا

وأحياناً تزحف أحلام اليقظة على كل أوضات الدراسة والعمل .. بحيث تؤثر على انتاج الفرد وتجعله في عزلة عن الواقع .. مما يؤدي إلى تدهوره التام في كل مجالات نشاطه .

والسبب في ذلك هو قلة الثقة بالنفس ، والعجز عن التوافق .. والنكيف ، والشعور بالنقص ، مما يجعل الإنسان غير قادر على تقييم فدرته ، ومن هنا يتمادى في ارضاء نفسه وتعويض ذلك باعطاء قدرات خيالية لذاته ، يرضى فيها نفسه الضعيفة .

ومن هنا يصبح من المفيد أن يتبين الإنسان قدراته ويحاول استغلالها في حدود امكانياته .

كذلك .. هن أهم أسباب السرحان وصعوبة التركيز: القلق.

والواقع أن القلق نوعان:

قُلق يؤدى إلى زيادة الانجاز .. والتركيز .. ويحدث ذلك إذا كان هذا القلق بسيطاً أو متوسطاً .

ولكن إذا زاد هذا القلق عن الحدود المعقولة ، فإنه يقلل من الانجاز والتركيز .

وهناك القلق الطبيعي .. مبثل هذا القلق الذي يحدث عند دخول الامتحان .. الزواج .. الوقوف أمام الجماهير .

وهذا النوع من القلق وقتى ولا يحتاج إلى أي علاج.

اما القلق المرضى ، فهو هذا النوع من الخوف المستمر من الحاضر والمستقبل ، مع تضحيم أيسط الأمور ، والتشاؤم الشديد ، والخوف من الإصابة بالأمراض ،

مثل هذا النوع من القلق يصاحبه الصداع ،، ألم في الصدر .. دوخة ، سرعة دقات القلب ، صعوبة التنفس ، الاحساس بالاختتاق .. غصة في الحلق .. ألم في أجزاء مختلفة من الجسم .. الاحساس بالانتفاخ بعد تتاول الطعام .. ضعف جنسي عند الرجل وبرودة جنسية

عند المراة.

وفي هذه الحالة يزور المريض فائمة طويلة من الأطباء على اختاد تخصصاتهم إلى أن بكتشف احدهم أنه أمام حالة قلق بجب علاجها. ويكون سبب هذا القلق إجسهاداً غي كل مايحيط الإنسان

استعداد وراثي في الجهاز العصبي ،، يؤدي إلى اضطرابات في الجها. العصبي اللاإرادي .

وعادة يكون العلاج بفهم العوامل المحيطة بالمريض ومواجهتها .. واعطاء المريض الأدوية المضادة للقلق.

حالة أخرى يحديث فيها السرحان .. إذ نجد أن أفكاراً وراء وسواسية تهاجم المربيض -- وبالرغم من إحساسه بعدم جدواها وأهميتها وبالرغم مر مقاومته لها فإنها تسيطر عليه بطريقة ملحة وتفقده التركيز وتشئت انتيامه

وعبادة مناتأخند هذه الأفكار شكل أستثلة تتبردد في ذهن المريض بالساعات : لماذا الموت .. من خلق الحياة ١٢ .. وهكذا ١١

وأحياناً بِنْجِه المُريض إلى الخوف المبالغ فيه من الميكروبات .. فيبدأ في غسل يديه .. وتطهير كل شي، يمسكه .. وأحياناً النجاسة والطهارة .. وهكذا تتدهور حياته .. ويهمل واجباته .. وأحياناً يقوم بعدة حركات أو ينطق بالفاظ تصبح لازمة له قبل القيام بأي نشاط ، وأحياناً ما تتنابه افكار دينية أو جنسية بعرف خطأها ولكنه لا مستطيع المقاومة مثل السب عن الذات الإلهية.

وهكذا بسيطر السرحان على هذا المريض .. فهو في العمل سارح وراء هذه الوساوس ..

وبالطبع .. فأن مرض الوسواس يحتاج إلى علاج نفسى ودوائي

طويل .. بل وأحياناً بحتاج الأمر إلى عملية جراحية في المخ .

كذلك توجد أمراض عقلية تبدأ بالسرحان .. مثل مرض القصام -

ومن مسلامح هذا المرض الانطواء والانعسازال والسلوك الغسريب والمصحوب باضطراب في التفكير والإرادة والعاطفة .

وأحياناً يصاحب كل ذلك اعتقادات خاطئة اضطهادية .. وأوهام .. وأحياناً وسيمناع اصبوات وهمينة .. ويبدأ المريض بالشكوى من عندم فنهم مايقراه.. وعدم قدرته على الاستيعاب .

ويبدأ هذا المريض بالاهتمام بأشياء غيبية ، فيتبحر في مناقشات الدين والفلسفة وفي نفس الوقت يهمل دراسته وتتعدد مرات رسوبه ، وتتهمه الأسرة بالإهمال وهو مستمر في طريق المرض ، فيعزل نفسه ويهمل بطافته .

والأهل غاطلون عن أنه مصاب بمرض عقلى يمكن شفاؤه إذا بدأ الملاج في الوقت المناسب .

ومشكلة هذا المرض أنه يزحف ببطه.. حيث يصعب اكتشافه ويغيب على الأهل احتمال إصابة ابنهم بالمرض

ومعظم الحالات تبدأ بالسرحان .. ثم تأتى الأعراض الأخرى بعد ذلك بشهور .

ومن الأمراض الأخرى للسرحان والاكتتاب.

ويعانى مريض الاكتئاب من الملل .. ويبدأ يومه بالاحساس باليأس والقنوط .. وتراوده الأفكار السوداوية والانتحارية .. ويصاحب كل ذلك الأرق وفقدان الشهية للأكل والجنس أيضاً ،. مع اهمال العمل .. وعدم الاهتمام بالنظافة .. ويعيش في سحابة من الحزن والكآبة .. وفي النهاية بجد نفسه في حالة سرحان مستمر ١١ .

والسلاج هنا بالأدوية المضادة للاكتشاب .. وأحياناً بالجلسات الكهربائية .

أما في الشيخوخة .. فإن السرحان يصيب السنين الذين يعانون من تصلب في شرايين المخ .

كذلك فإن الإصابة بعته الشيخوخة يؤدى إلى فقدان الذاكرة للأحداث القريبة ولكن في نفس الوقت يتذكر الأحداث القديمة جداً.

وهكذا نجد أن الرجل المسن لايتنذكر الطعام الذي يتناوله عند الافطار بينما يتذكر بكل دفّة تفاصيل يوم زواجه مثلاً.

ومن المكن أن يحدث السبرحان بسبب العوامل الاجتماعية التي تحيط بالإنسان .. كذلك يجب ألا نغفل العوامل العاطفية ايضاً .

فالفشاة التي تعبيش في بيت ملي، بالمنازعات المستمرة ،، لابد أن تصاب بالسرحان ١

والطالب الغارق في حب بنت الجيران ، يصاب هو الآخر بالسرحان .. كذلك ، الحياة تحت ظروف اقتصادية خانقة يمكن أن تؤدى أيضاً إلى الإصابة بالسرحان .

وأحياناً .. يحدث السرحان بسبب عوامل خارجية مثل الضوضاء .. وشدة الحرارة .. أو شدة البرودة .

والآن .. هل تعانى من السرحان ؟.

إذا كنان الأمر كذلك فنابدا بالبنعث عن سنيب هذا السرحان .. والطبيب قادر على ذلك .. وقادر أيضاً على اعطائك العلاج المناسب .



كيف عرفت الإنسانية الطب النفسى ؟

کیف بدا ۶

ئم كيف تطور ؟

إنها صفحات من الكفاح والدراسلة والعلم .. كافح من أجل كتابتها الكثيرون حتى وصل الطب التفسيل الي ماوصل إليه الآن ...

ولكن .. على ضوء مايتم الآن من ابحاث .. يصبح من المنتظر أن يكون للطب النفسى المستقبل المبهر الم

ولكن تعالوا الآن نراجع الصفحات الأولى من تاريخ الطب النفسى حيث كان المسئول عنه رجال الدين والفلسفة.

يمكن أن نطلق على أولى مسراحل الطب النفسسى اسم: المرحلة الإنسانية ، لقد بدأت هذه المرحلة في القبرن الثامن عشر ،، على يد الطبيب القرنسي بينيل

لقد استطاع هذا الطبيب أن يغير طبيعة مستشفى الأمراض العقلية .. وأن يفك هذه الأغلال التي كانت تقيد مرضى العقول ٠٠ ويقطس على المعاملة السيئة والمهينة لهؤلاء المرضى ، واخيراً نشر الوعى الحضارى في معاملة المرضى ..

بعد هذه المرحلة ظهر فرويد مؤسس مدرسة التحليل النفسي في الفرن التاسع عشم موجاءت محاولته الفريدة في تشريح النسر البشرية وفهم العوامل اللا شعورية في السلوك الإنساني .

وقد أسس فرويد نظريته على أساس أن معظم الأمراض النفسية والعقلية تحدث من خالال الصدمات الانفعالية والجنسية في حياة الطفل خلال الخمس سنوات الأولى من عمره.

وقد كتب ضرويد الكثير عن تفسير الأحلام .. والتداعي الحر .. وزلات الكلام .. بعمليات الألفة والمقاومة .

وقد ثم توجیه النقد الكثیر إلى نظریات شروید ، فقد بنی كل الفروض على شخصیات مرضیة ، ولم یاخذ فی اعتباره الشخصیات السویة ، مما ادی إلى اعوجاج فی تطبیقها علی كافة المستویات .

فالمفروض أن أى نظرية تضع أسس الصبحة وبعد ذلك يكون المرض هو كل مايشذ عليها .

أما أن تضع المرض أساس النظرية وتطبقها بحيث بصبح سليماً من الانتطبق عليه .. فهذا هو الخطأ في نظرية فرويد .

وهكذا فإن كل المدارس النفسية الصالية تجد في تطبيق نظرية فرويد الكثير من الحرج .. لأن تطبيقها مستحيل على كل الناس .. وعلى المجتمعات .

فقد بنيت هذه النظرية على الطبقة العليا في هيئا في عهد مختلف ثماماً عن العهد الذي نعيش فيه ..ولم بثبت بالتجربة صحة هذه النظرية . وهكذا فإن كل ماقدمه فرويد عبارة عن نظرية ، وفرض .. ولم يثبت العلم تطبيقها حتى الآن .

ولكن .. لاشك أن لنظرية فرويد أثرها البالغ في التعمق داخل الآلام النفسية للبشر .. وهو شيء لم يسبقه إليه أحد !!

والحق .. أن تأثير فرويد الحالى أكثر وضوحاً في مجال الفن والإعلام والتصوير والسينما عنه في مجال الطب النفسي

وهذا أدى إلى أن الكثير من تلامدنه قد انفيصلوا عنه بنظريات مختلفة .. كما يجب أن نقرر أن نظريات العلاج النفسى الحالية تختلف اختلافاً جذرياً عن نظريات فرويد .

اما المرحلة الثالثة فهي المرحلة الطبية ..

وكان العالم الألماني كربيلن هو الذي وضع الطب النفسي في الإطار الطبي بدلاً من الإطار الفلسفي الذي كان شائعاً في هذا الوقت

فهو أول من فسر الأمراض النفسية والعقلية المعروفة على أساس طبى .. ولكنه مع الأسف أغفل الكثير من العوامل الأجتماعية والشخصية والانفعالية الخاصة بالمريض .

وعلى هذا ١٠ فإنه شبه المريض الجسمى بالمريض النفسي

وبالطبع فإن في ذلك الكثير من الخطأ .. فالمريض النفسي يختلف عن محريض الجسح في رمازية أعراضه وفي الدور الذي تلعبه هذه الأعراض في حياته الخاصة والعامة .

وبهذه المناسبة : نشأت مدرسة جديدة مضادة للطب النفسى .، هذه المدرسة ترفض وضع الأمراض النفسية والعقلية في إطار طبي مثل باقي الأمراض العضوية .. بوصفها أسلوباً في الحياة اختاره الفرد .. ويجب أن يمر في هذه التجرية حتى يخرج منها بخلق جديد أو إبداع منمر وأن الطبيب بخطى، عند علاجه لهذه الأمراض بالطريقة الطبية .. لأنه يتحول في هذه الحالة إلى أداة في خدمة المجتمع لترويض المريض حتى بتكيف مع المعتقدات الاجتماعية الزائفة .

وعلى هذا .. فإن النظرة الطبية المجردة إلى المريض النفسى : خطأ، ومن الضيروري النظر إلى المريض من الناحية : النفسية .. الطبية .

وقد أصبيبت هذه المدرسة بالفشل الكامل لأنها لم تجد الحل لإسعاد مرضى النفس والعقل من المعاناة المستمرة .

وفي القرن العشرين بدأت المدرسة الرابعة : وهي المدرسة الفسيولوجية الكيميائية .

وفى حدود الخمسينات شم اكتشاف العقاقير المضادة للفصام والهلوسة والاكتئاب .. والقلق .، والوسواس ... إلخ .

كما تم اكتشاف الاضطرابات الكيمياثية التي تحدث في الدماغ وتسبب هذه الأمراض .

وبالطبع .. مع تصوير المخ ومع اكتشاف الأسباب الكيميائية للأمراض .. تم أيضاً التوصل إلى العلاج الكيميائي لها .

وهكذا بدأ طريق استخدام الكيمياء الذى يمكن أن يوصلنا في يوم من الآيام إلى أقراص منع الحقد .. وأقراص منع الغيرة !!!

14 حقيقة الرض النفسي

في يوم من الآيام قالوا عنها : إنها مجنونة .. اتهموها بقتل طفلها ، ومرت الأيام لتتضبح الحقيقة

لم نكن مجنونة بل كانت تعانى من مرض نفسى .. وهذا يدفعنا إلى سؤال واضح ومحدد:

ماهو الجنون ١٩

انتشر في الفترة الأخيرة عبارة : فلان مريض نفسى .

او فلان مريض عقلي .

وأصبح استعمال هذه العبارات شائعاً لدرجة أن وسائل الإعالام أصبحت تكثر من استعمالها

وعلى هذا نجد انفسنا أمام سؤال هام :

من هو المريض النفسي ؟

الواقع أنه سؤال صعب الإجابة ..

وأول اعتراض : هل هو مريض فعلاً .. أم أنها مجرد كلمة تطلق على من يعجز عن التكيف مع المجتمع .. أو يفشل في التأقلم مع حواء .

119

إنه يواجه هذا العجز وهذا الفشل وهو يتألم ويعاني .

وأثناء كل ذلك قد يبدع أو ينتج ، ويكافح للوصول إلى غاية ، وهذه هي وسيلة النطور الحضاري .

أو أحياناً مايتوفف تماماً عن معاناته بخضوع جهازه العصبي أ الاستجابات مثل القلق والاكتئاب والهيستيريا والوسواس .

فالعصابي إنسان غير فأدر على التكيف سواء للأفضل أو للأسوا . وفي كلتا الحالتين ينبغي الحذر من أن نوصمه بالمرض .

وفي التقسيم الأخير للأمراض النفسية في الولايات المتحدة الأمريكية الغيث كلمة العصاب، أو النفسية .. وجعلوها :

استجابات مختلفة لأحداث الحياة ا

وهذه الاستجابات تغتلف من فرد لآخر حسب استعداده. ومن هو المجنون ؟

أما المريض العقلى الذي يقال عنه ، مجنون » .. فإن هذا اللفظ لا مكان له في قاموس الطب النفسي !

إذن نصل إلى هذا السؤال الهام : من هو المريض العقلى ؟ هنا يجب أن نقف أمام عدة علامات استفهام :

- هل هو ذلك المريض الذي يقوم بسلوك يخالف تقاليد المجتمع ؟.
 - هل هو ذلك الإنسان الذي يثور على أسس المجتمع ؟ .
- هل هو من يختل إدراكه ولا بستطيع التمييز بين الحقيقة والخيال ؟
 - هل هو من يصبح أسيراً لهلاوس وأوهام ؟

- هل هو ذلك البرحل لذي يتوقف عن التعكيم والعاطفة وينسحب من العالم ؟

هل هو القائل . العدواني . المحرب ؟

أمام كل هذه التساؤلات يقع الإنسان في حييرة كبيبرة لتحديد معني المرض العظلي .

فالمرض العقلى نسسى حسب المجتمع والبيثة .

فإذا اجْتَلَفَ فرد مع العقائد السياسية في بيئته وثار عليها .. واتهم زعماءها بأنهم عار على المجتمع .. فإن مثل عذا الشخص يوضع في ستشفى الأمراض العقلية في مجتمع ما بوصفه مريضاً بجنوز العظمة .. نفس هذا الشخص يودع فر السجر فر محتمع أخر .. على أساس

أن تطرقه خطر على الجنعي ، في رفس الوقت يسمح له بالنسير عن رايه في مجتمع ثالث ؟!

فيهنها هو منجنون في منحنسي . يار منجني منجنيه ي بحير . . . إساما له رأى مختلف في مجتمع بالبدال

على هذا النحو تختلف الأراء ،، لكنني أرى أن المريض العقلي هو من اصبيب باضطرابات في الوجدان والسلوك والتفكير والإدراك مما أدى إلى تدهور شخصيته وتغييرها حتى باتت تؤثر عليه وعلى استرته وعلى المجتمع كله مع تدهور في النواحي الاجتماعية والوظيفية.

والسعادة النمس

ماهى الصبحة النفسية ؟ الإمامي السعادة التفسية ؟

مرة أخرى تختلف الآراء وهي تواجه مثل علامات الاستفهام هذه .. فهناك من ينادي بأن الصحة النفسية هي التوافق مع المجتمع في القيام بالمسئولية والإنتاج.

غير أن هذا غير صحيح

فلو كانت الصبحة التفسية كذلك .. لما ظهر القنانون والمخترعون والعلماء

إن مؤلاء عادة يخالفون المجتمع وتقاليده .. وهكذا فإن التوافق مع المجتمع يلغى تماما التطورا

ويقول البعض الآخر:

 الصبحة النفسية هي القدرة على العطاء والحب دون انتظار القابل، ويفسرها البعض الآخر:

إنها التوازن بين الغرائز والرغبات الخاصة .. والذات .. والضمير ا

وأحياناً .. نعرف الصحة النفسية على انها القدرة على التأرجع بين الشك واليقين .

فالتأرجع يمنح الإنسان المرونة فالا يتطرف إلى حد الخطأ ..ولا يتذبذب إلى حد الإحجام عن اتخاذ أي قرار .

ويذهب بعض رواد المدارس الجديدة في علم النفس إلى أن الصحة النفسية هي التآزر والتوافق بين الطفل والمراهق والأب في كل منا

فنحن لانتمو بطريقة راسية من الطفولة إلى المراهقة حتى نبلغ النضج ،، ولكن يستمسر في كل واحسد منا الطفل احساناً - والمراهق أحياناً .. والناضع أحياناً أخرى !

فإذا تغلب الطفل في سلوكنا طغى الاندفاع وعدم التجانس والتلقائية والبعد عن التخطيط .

وإذا سيطر المراهق الدفعنا وراء نزواتنا ولذائنا وغدونا تحت سيطرة اللذة المستمرة

أما إذا تغلب الناضع فينا وسيطر .. بدت الحياة جادة .. صارمة .. وتضافرت شحناته كلها لكبت الطفل والمراهق في داخله .

على هذا الأساس فالتوازن بين التلائة: الطفل والمراهق والأب في حياتنا هو أساس الصحة النفسية .. والصعادة النفسية .. والوصول إلى الغاية .

والواقع أن إحساس الإنسان بالسعادة يعنى ابتعاده عن القلق والتوثر، ولكى يكون الإنسان بعيداً عن القلق والتوثر يجب أن يكون في حاله تآزر مع ذاته .. ولا يمكن أن يحدث ذلك من خبلال نفسيه ولكن من خبلال تجاريه مع المجتمع .

فأساس السعادة التفسية هو إحساس الفرد بانتمائه

انتمائه إلى أسرة .. مقيدة .. مجتمع .. وطن ..

فالإنسان لا يشعر بالسعادة إلا إذا أحس أنه حقق ذاته ،

وتحقيق الذات لاينبع من الامتلاك ولا من المال .. ولا من القوة .. ولا حثى من السيطرة ا

وْلَكُنْ يِنْبِعِ عَلَى أَسِنَاسِ أَنْهُ بِخِنْدِمِ فَكُرَةً مَعَيِّنَةً .. يِنْتُمِنَ إِلَى شَيْءَ مَعْ من حوله مدوان المنداده متيستمر حتى بعد انتمائه .

ولا يمكن أن يعدث ذلك إلا بعملية الانتماء العقباندي الأستري الديس والإنساني الذي يجب كل الانتهامات

لقاء تقيدم العلم وتعثورت الحسيارة .. و كالشيفنا الكثير من السياب المرص النفيسي والمقتلي وواصبيعت سياشح لحيناه ومغرياتها بلا نهاية . ، واستغرق الإنسان في الاستمناع بنهم بكل مانصل إليه بده .

غير أن هذا لم يحل دون وجود المرض النفسس والعقلي ، ولم يكس الإنسان عن المعاناة أو عز التفكير في مأساته اليومية.

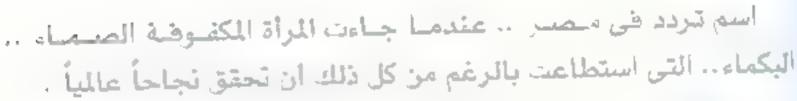
لقد ثبت أن العلم وحده عاجز عن إسعاد الإنسان .

لكن سوف يسترد الإنسان سعادته وسكينته إذا عاد إلى الإيمان ٠٠ والانتماء لل

لقد ثبت أن خير وسيلة لمقاومة القلق والإكتئاب هو أز يعيش الفرد في نسيج اجتماعي صحى وأن يسعد بالإنجاز

الإصابة بالعاهة





وعندما استعرض الناس تاريخ حياتها ، فالوا : كل ذي عاهة .. جبارا

وكل جبار يعوض إحساسه بالنقص ا

إنها جملة قديمة تتردد في مناسبات مختلفة .. ولكن الترجمة العلمية لهذه الجملة تؤكد أنها جملة سليمة المعنى تمامأ ا

ولكن ماذا نعنى عندما نقول:

کل ذی عامة جیار ۱۶

معنى ذلك أن هذا القرد الذي أصيب بعطب أو تلف في أي جازء من أجزاء حسمه .. سواء كان ذلك بسبب مرض مثل شلل الأطفال .. أو فقدان البصير ١٠ أو نقص واضح في السمع أو قصير في القيامة ١٠ أو حتى في حالة وجود عاهة نفسية أو اجتماعية .

إن هذا الشخص الذي يعاني من مثل هذه العاهات يعوض من داخل

ومن غياهب النفس البشرية قوى وطاقة عير عادية ١

والهدف من هذه الطاقة غير العادية هو تعويض النقص ٠٠ وهذا شيء صحى ولا نستطيع أن نعتبره مرضاً

وتسمى ذلك : الإحلال -

ويتضمن هذا الاحلال عمليتين : الاعلاء والتعويض .

- الأعلاء :

الاعلاء عملية بحول الفرد خلالها طريقة التعبير عن دفاع داخلي بنتقده المجتمع إلى سلوك مرغوب فيه .

إذ أن الحل السليم السوى للتخلص من الاندفاعات والإحساسات والخبرات التى لاتكون مناسبة أو غير مرغوب فيها هو كبتها في اللاشعور .. وتحويل الطافة ووضعها في خدمة الأفكار والأفعال الشعورية المقبولة اجتماعياً وشخصياً .

وعلى هذا الأساس يمكن أن تتحول الميول الاستعراضية الجنسية الطفلية إلى التفوق في التمثيل المسرحي !

كذلك .. دافع التلصص والمعرفة الجنسية عند هؤلاء الذين يريدون أن يشاهدوا باستمرار العلاقة بين الرجل والمرأة .. يمكن الاستفادة من هذا الدافع للتفوق في مجال البحث العلمي ا

وقد تتحول قسوة الطفل على الحيوان إلى التفوق في الرياضة . والجدير بالذكر أن الإنسان نفسه لايدرك ذلك .. لأن الاعلاء يتم لا شعورياً .

- التعويض:

أما التعويض فهو المجهود الذي يقوم به الفرد ليعوض نقصاً فيه

بالنجاح في ناحية أخرى تقوم مقامه.

فالشخص القصير يحاول السيطرة والعدوان بطلاقة لفظية أو حركية .. أو علمية .. أو رياضية ..

أما الذي نشأ في بيئة فقيرة أو متوسطة فإنه بعوض ذلك بالظهور بطريقة تختلف عن واقعه .

ويجب أن نفرق هنا بين عمليتي التعويض والاعلاء ... وبين ما يقال عن رد الفعل .

لأن رد الفعل هو محاولة لإخفاء مايبطنه الإنسان في داخله ، وكذلك الأشياء التي لايرضي عنها هو أو المجتمع بكبتها والتعبير عن نفسها بشكل مبالغ فيه .

فيحتمل أن يقيم الفرد من نفسه داعياً للفضيلة .. والحقيقة أنه يخفى الرذائل الموجودة في داخله بمحاربتها في غيره !!

ولا أقول أننا هنا أمام حالة مرضية ، ولكن الذي يحدث لا يزيد على حسماية للذات ، من هذه الدواقع القوية الداخلية بظهور عكسها .. ومهاجمتها في الغير ..

واقرب مثال على ذلك هذه الإبنة التي تترك بيتها وزوجها وأولادها بل وعملها أيضاً لتبقى بجانب أمها المريضة ترعاها وتمرضها خلال مرضها الشديد

إنها في أعماقها تعلم جيداً أن أمها تتألم جداً بسبب المرض .. وإنه لا شفاء من هذه الحالة .. والمعاناة لا مفر منها .. ولذلك تتمنى في أعماقها أن تنتهي آلام الأم حتى تستريح!

ولكن في نفس الوقت نجد أن نفس هذه الإبنة ترفض حل مشكلة

الأم عن طريق الموت ، وهكذا تسارع إلى أكبر الأطباء .. وتصرف كل ماتملك .. في نفس الوقت الذي تتمنى فيه أن ينتهى الصراع وتستريع الأم .. وتستريع على أيضاً ا

أما العملية الأخيرة التي تلعب دوراً كبيبراً مع كل ذي عاهة فهي : الإسقاط .

والإسقاط عملية لا شعورية يحمى الفرد فيها نفسه بإلصاق عيويه بالغير ويطريقة خفية (

ولعل هذا المثل الشعبي يصف موقفنا أصدق تمثيل .. يقول المثل : كلم الفاجرة تدهيك .. وتجيب اللي فيها فيك ا

وهذا المثل الشعبى له معناه العميق .. فأكثر الناس نقداً وسعفرية من الآخرين قد يكونون أقل الناس تمسكاً بالقيم والأعراف ! .

وهم الذين يمتلكون نفس الصفات التي ينتقدونها ال

إذن ... فإن جزءاً كبيراً من النقد والسخرية بل والنكت يعير عن عملية إسقاط عوامل دفينة في الفرد بسقطها على الغير حتى يرى ما بندسه .

ومما بلاحظ أن الإسقاط عملية هامة في نمو الذات ، فحتى يقهم الفحرد أدوار الآخرير لابد أن يلبس أدوارهم في داخله ، ثم يفسر سلوكهم بوضع نفسه في مواقفهم فيكون تفسيره لها مستمداً من خبرته،

فإن كانت أقوال الآخرين وانفعالاتهم ،، واتجاهاتهم النفسية تشبه أقواله وانفعاله واتجاهه كان ذلك داعياً إلى التفاهم ،، وهذا مايحدث بين أصحاب الخبرات المشتركة ،

نصل أخيراً إلى كلمة التبرير..

إن التبرير هو تقسير الفرد لسلوكه بأسباب منطقية حتى يظهر هذا السلوك في صورة معقولة ومقبولة .. ولأنه يعرف داخلياً أو يعرف لا شعورياً أن هذا غير صحيح .. فهو بذلك يخفى الدافع الجقيقي لهذا السلوك الذي قد يكون فيه تحقير له أو امتهاز ذاته مها قد يشعره بالمار أو الخجل .

والتبرير هو محاولة يخدع الفرد فيها نفسه .. وتدفعه إلى ذلك دوافع لا شعورية .. وهو فر ذلك يختلف عن الكذب

فالكذب عملية شعورية (والتبرير بخدم الفرد في القاء اللوم على ألظروف أو الأفراد .

فالطالب الذي يرسب في الامتحان يبرر سبب رسوبه إلى اضطهاد المدرس .. أو حظه السييء .. أو يقول : ربنا عايز كده ا

بينما لم تكن إرادة الله له أن يهمل ويفشل !

كذلك يفيد التبرير في إظهار النية الحسنة .. فهناك من يسى إلى فرد .. عن غير عمد بالوشاية ولم يقصد ذلك .. وإنه كان حسن النية .

أيضاً بلعب التبرير دوراً هاماً في مقارنة النفس بالغير .. وتسود هذه الظاهرة في مجتمعنا .. ويبدو ذلك واضحاً في عبارة :

اشمعنی فالان ، مادام هو قد فعل ذلك ، الماذا لا افعل أنا نفس الشمعنی فالان ، مادام هو قد فعل ذلك ، الماذا لا افعل أنا نفس الشمع ، الشميم ، المادار الم

وكان وقوع الغير في الخطأ يعتبر سبباً كافياً لإرتكاب الآخرين لنفس الخطأ .

وأخيراً ، هناك التبرير لمجرد الحب والكراهية . فقد يثنازع فرد مع أخر دون سبب ظاهر ، فإذا سألنا أحدهما عما دعاه إلى ذلك فإن إجابته لاتخرج عن أنه لايحبه ، ولا يستلطفه .. ولكن الواقع أعمق من ذلك .. فالحب أو الكراهية يبنى على دوافع لا شعورية أخرى .. ولكنه بضع التبرير بكلمة ؛ لا أحبه .

والآن .. يمكن تلخيص كل ماسبق في أن الكثير من العباقرة والأذكياء والرواد والكثيب من ذوى العباهات الذين وصلوا إلى النبوغ والخلق والإبداع .. حققوا ذلك عن طريق العوامل الدفاعية اللا شعورية النفسية التي لعبت دوراً هاماً في نجاحهم .

لقد كانت صحتهم النفسية سوية بحيث استطاعوا أن يكيفوا انفسهم بعملية الاعلاء والتعويض والتبرير والإستقاط ورد الفعل حتى يتزن جهازهم النفسى وحتى ينطلقوا في الإبداع والخلق بدلاً من الحسرة على الذات وظلم المجتمع وإرادة القدر ا

هؤلاء فضلوا أن يكون لهم حرية الاختيار .. ومقاومة الضعف وكبت الثقائص والتعويض عن ذلك بالتسامي والإبداع والإنتاج والنبوغ ا



بعد نعض الناس أن النوم حالة من الوفاة ،، أو الانعبدام ،، أو الصلبية .. ولكن الحقيقة غب دلت

وهناك انشطة عديد تحدث اتب النوه

منلا سيمر مرقات نجيب وتقلياته . و من محري الدم في من أثباء النود عليه المنظة ،

- بنشط الجهار البراثهبشاوي في الجهار العصيلي اللاإرادي، وليس غريبا أن بعص المشاكل الفكارية والانسعالية نجد نها حلا أثناء النوم وأحيانًا ببدر على لتانم اله غير منتبه .. إلا أن عدم الانتباه باحد

فالأم تنام بوما عميقا وحولها ضجيح الشارع أو الراديو ولكنها مجري انتثاثيا تصحو في الحال عند سماع بكاء طفتها .

معنى ذلك أن هناك أجهزة معينة في حالة نشاط .. هذه الأجهزة مخصصة لالتقاط منبهات معينة مثل صوت الطفل مثلا .

والثوم له أتواع عديدة .. في الصحة والمرض .. وف. يكون منعشا 133

مستمرا .، أو على التقيض يكون متقطعا ومجهدا .

ومن ناحية أخرى قد يكون خاليا من الأحلام .

أو على العكس .. قد يقضى النائم معظه الوقت وهو يحلم . ١

وأحيانا تكون هذه الأحلام من النوع الحسن .. أو من النوع السييء .

وبعد ولادة الطفاح مباشرة ،. نجد أنه يقضى كل ساعات اليوم الأربع والعشرين وهو نائم ، ولا يصحو إلا ليرضع ،، أو عندما يحسر بأى ألم ،

ثم تتنافش ساعات النوم بالتدريج إلى حوالى سبع أو ثماني ساعات في الشخص البالغ ،، ثم تقل بالتدريج عند الشخص السن .

ولكن .. من المكن أن نقول عن متوسط عدد ساعات النوم الطبيعية للشخص البالغ أنها من أربع إلى عشر ساعات بوميا .

وظى أحد الأبحاث الحديثة تم عمل مقارنة بين الأفراد الذين بنامون أكثر من تسع ساعات .

اتضح أن هؤلاء الذين ينامون أقل الديهم قدرة متفوقة في المثابرة والكفاح والإصرار الوانهم أقل عرضة للمرض النفسي من هؤلاء الذين ينامون أكثر من تسع ساعات .

وهؤلاء عادة - أصحاب النوم الكثير - يصابون بالقلق والاكتتاب .

وقد أثبت العلم الحديث أن النوم ليسر نوعا واحدا كما نعتقد .. فهو على الأقل نوعان مختلفان :

النوع الأول : وهو يسمى بالنوم الكلاسيكي أو النوم السوى .

وخلال هذا النوم لا تتحرك العين بسرعة .. وعادة تكون أجهزة الجسم في حالة هدوء فتقل حركة التنفس وضربات القلب وضغط الدم وإفرازات المعدة .

- أما النوع الثانى: فيسمى النوم الحالم .. وخلال هذا النوم تتحرك العين بسرعة .. وتحدث أثناءه الأحلام كما تحدث في الجسم عدة أنواع من النشاط:

.. فيحركة التنفس تزداد . وكذلك سرعته

- ارْدْياد ضغط الدم -

- زيادة إقراز المعدة .

كما تحدث زيادة في كمية الدماء التي تصل الأوعية الدموية للأعضاء التناسلية مما يؤدي إلى الانتصاب .. وحدوث الأحلام الجنسية،

ويتعاقب النوعان في دورات ثابتة لكل شخص .. فيحدث النوم الحالم مرة كل تسعين دقيقة .. ويستمر عشرين دقيقة في كل مرة .. ويقضى النائم بذلك حوالي ٢٥٪ من فترة النوم في هذا النوع من النوم الحالم .

أما النوع الأول فهو يحدث في أول الليل بكثرة . بينما تطول فتراث النوع الثاني في آخر الليل .

وقد لوحظ أن الإنسان بستطيع أن يقلل أو يريد من النوع الأول في حدود كبيرة دون أثر يذكر

أما النوع الثاني فإن كميته دائما ثابتة .. ولو أن هناك بعض الأدوية التي تقلله جدا (

والأن نصل إلى هذا السؤال الهام :

بالذا فتام ؟

لقد اختلف الكثيرون حول الأجابة عن هذا السؤال ،، فقال البعض :

إن الإنسان يظل يقظا بسبب المنبهات الخارجية التي تحيط به والتي يشعر بوجودها عن طريق أجهزة الإحساس المختلفة .. وأن النوم يبدأ عندما تقل هذه المنبهات عند درجة معينة بصبح بعدها الإنسان قادرا على النوم .

وكان البعض يُعتقد أن مواد سامة أو شبه سامه تنتج من العمليات الحيوية في الجسم .. وتؤدى بالتالي إلى النوم .. وهكذا كلما زادت كمية هذه الموالاً في الجسم وتراكمت .. شعر الإنسان بحاجة أكبر إلى النوم المدادي المدادي المدادي النوم المدادي المدادي المدادي النوم المدادي المدادي

ولكن أحدث ما أكدته الأبحاث أن ظاهرة النوم ليست عجيبة ولكن العجيب هو: كيف نستيقظ !!

ظو غهمنا السر المختفى وراء حالة اليقظة لاستطعنا على الفور أن نقول أن اختفاء هذه الحالة هو النوم ذاته (

ومن المعروف أن عناك مراكز عليا في الدماغ تتحكم في أنشطة الجسم المختلفة مثل التنفس .. الشهية .. ضغط الدم .. الخ .. الخ .. الخ .. ولقد اعتقد العلماء سابقا أن عناك مركزاً علوياً بتحكم في النوم .

ولكن الذى ثبت عكس ذلك .. فقد تأكدوا من وجود مركز يتحكم في اليقظة .

هذا المركز بسمى « التكوين الشبكى ، وهو موجود فى جذع المخ . هذا المركز بحفظ الإنسان مستيقظا ، فإذا ما انتهى من عمله ، جاء النوم على الفور !!

وعلى هذا الأساس يمكن أن يغزونا النوم يطرق مختلفة.

البعد عن الضوضاء .. الرتابة .. الهدوء .. يوقف مركز اليقظة عن العمل ونحن نستيقظ عند وصول منبه ما قد يكون الما .. وينتقل هذا المنبه عن طريق المسارات العصبية حتى يصل إلى جذع المخ وينقله التكوين الشبكي إلى الرأس فيستيقظ على القور إذا كان المنبه قويا !

أما إذا كان هذا المنبه ضعيفا .. فإن النتيجة تكون تقلبنا في مكاننا .. وتتحرك العيون .. أو تهتز الرموش لفترة قصيرة .

إن أكثر الإضطرابات النفسية انتشاراً هى اضطرابات النوم فقد وجد أن ٢٠٪ من مجموع أى شعب يعانون من اضطرابات في النوم من الأرق إلى كنشرة النوم والى الفرع الليلي إلى الكوابيس إلى الجوال الليلي ما الخ



الأحسارم

ja.

الحق أن موضوع الأحلام .. من الموضوعات التي تثير كل الناس ا وقد تناول الفلاسفة والأطباء هذا الموضوع منذ أقدم العصور وعلماء النفس . هذا فضللا عن المعتقدات الشعبية التي ورد ذكرها في الأساطير والقصص .

والكتب القديمة في تفسير الأحلام .. تؤكد أن للأحلام قيمة كبيرة في التنبؤ بالأحداث التي ستقع في المستقبل . بل وكان قدماء الأطباء يحرصون على معرفة الأحلام التي تتراءى للمريض وهو ناثم .، وذلك لكي يستعين بها الطبيب في نشخيص حالة مريضه .

قمعرفة الأحلام يمكن أن تكشف عر نوعية ومزاج هذا الريض . وهكذا يسهل على الطبيب معرفة الاضطرابات والأمراض التي يرتبط حدوثها مع نوع شخصية المريض .

وأقرب مثال على ذلك ما كتبه الطبيب العربي الكبير أبو بكر الرازي في كتابه الطب المنصوري في فائدة الأحلام في التشخيص والعلاج ل

ومهما كانت قيمة التأويلات التي قيلت في تفسير الأحلام فإن النقطة الأساسية التي تسترعي انتباهنا هي أن الإنسان اعتقد دائما أن للأحلام دلالة .. وأنها تؤدى وظيفة .

وقد تعاقبت النظريات مصتى جاء فرويد ونشر كتابه في ضوء نظرية التحليل النفسى وبين أن الأحلام بوجه عام إشباع رمزى لرغبات مكبوتة .

وهده الحقيقة أصبحت راسخة لا تقبل الجدل.

ولكن الثورة الحقيقية في تفسير الأحلام حاءت عند اكتشاف رسام الدماغ الكهريائي وصار في استطاعتنا أن نسجل نشاط المخ أثناء النوم ، وتم اكتشاف نوعى النوم : النوم السوى الهادى، .. والنوع الآخر وهو النوم الحالم .

فقد ثبت خلال هذا الاكتشاف أن نشاط المخ يتغير اثناء النوم الحائم ، وأن هذا النشاط الكهربائي في المخ له أهمية وأضحة في الصبحة النفسية والعقلية للفرد . لأنه كما ذكرنا سابقا أن هذه الفترة الحالمة تحتل ٢٠٪ من زمن النوم .

فماذا يحدث إذا حرمنا الإنسان من النوم ؟

أو .. ماذا يحدث إذا حرمناه من النوم الحالم ؟

أجريت هذه التجرية بالفعل على مجموعة من المتطوعين . وكانت النتيجة أنهم بدأوا في المعاناة من خداعات بصرية ..تحولت بالتدريج إلى هلاوس .. ومع صعوبة في التركيز اعتقادات خاطئة .. واضطرابات في الإدراك .

وقد أجرى بعض الباحثين هذه التجارب على قط ،، حيث تم استنصال مخ هذا القط دون المساس بالنخاع المستطيل الذي يحوى المراكز الخاصة بالتنفس والقلب . فظل القط في حالة صحو لمدة عشرة أيام .. ثم مات .

ومعنى هذا .. أن وظيفة النوم من الوظائف الحيوية كالثغذية والتنفس أساسا .

ثم قام الباحثون باستنصال التكوين الشبكي في جدع المخ فقط. ٠٠ وثرك كل المغ في حالة سليمة ،

وهكذا وجدوا أن القط ينام النوم الهادىء السوى .. ولكن لا يصاحبه ذلك النوم الحالم .. والذي يؤدى إلى حدوثه التكوين الشبكي الذي تم استنصاله .

وعند استنصال هذا التكوين الشبكى .. أو القيام بعملية كى لإيقاف وظيفته وجد أن القط ظل طبيعيا لمدة أسبوع واحد ثم بدأ يضطرب وكان الحيوان قد وقع فريسة لأوهام ضغمة .. وهكذا بدت عليه علامات الخوف والغضب وأخذت هذه الهلاوس تزيد يوما بعد يوم حتى مات القط من الانهاك .

كل هذا يعنى أن وجود النوم الحالم له وظيفة هامة وقوية في الصحة النفسية !

فمشلا في حالات الاكتشاب . يزداد هذا النوم الحالم وتصاحبه الهواجس والأحلام الكئيبة والأرق طوال الليل ،

كما أن العقاقير المبهجة .. أو مضادات الاكتئاب . أو جلسات الكهرباء تقلل من هذا النوم الحالم وتعيده إلى طبيعته فتتوازن العملية النفسية البيولوجية التي تحدث أثناء النوم ويختفى الاكتئاب ويعود المريض إلى صحته 1

في الحالات التي لا تشفي بالعلاجات العادية .. يوجد علاج

حديث .. هذا العلاج هو حرمان المريض المكتئب من النوم تماما لمدة يومين أو ثلاثة .

وقد لوحظ أن ذلك يقلل كثيرا من النوم الحالم ويحدث التوازن بين النوم السوية والنوم الحالم ويحدث السوية وتعود إليه صحته العلاية ويختفى الاكتثاب.

قد يقول البعض إنه لا يحلم إطلاقاً ولكن في معمل النوم إذا تم استيقاظه عند الأحلام يتذكرها ثم ينام وفي الصباح لا يتذكر هذه الأحلام .

إن الحلم يقوم بدور حيوى في إزالة الذكريات غير الضرورية لكي يبدأ في الصباح في حالة نشطة قادراً على مواجهة الحياة .

فيهذاالكتاب

3 -	الص
T	
V	نبل أن تقرأ ٠٠٠ 1- أكمل مشوار حياتك ٠٠ بالأمل والسعادة
17	
YV	2- الانتحار والاكتئاب لماذا ؟
79	3- الفصام ليس ازدواج الشخصية
٤٧	4- الزواج الفاشل
01	5- الصرع والعبقرية والتخلف العقلى
	6- الإدمان والتعود
44	7- الصعة النفسية
V.	8- التلعثم
Vo	9- الذكاء والنجاح
Ad	10- السيجارة والحشيش
AV	
1.V	١١- أحزان الأطفال
110	12- السرحان
114	13- نظرية فرويد
177	4]- حقيقة المرض النفسى
ITY .	15- السعادة النفسية
	16- بعد الإصابة بالعاهة
117 -	7 [- النوم
119	18- الأحلام



يعم لللإنساقا يستعوير للتألفة ميندوييره لألحتع والترقا بحيشاه ويميافيه احيرا ينبغ لفقالها كالحاضرون استعاب فك قريدة تخرو ل المرفة تخريرنا من الجزالوا الشنكوري . وتمنى افاقة للإوكاما على تحسيقه الطبياة ، بأما فوهي معارفيت لكل ماهو نافط والغير ، فالعرف: (اهم و والطنى و (قوى ما يكل فيًا تمتذك في الحياة ، فني الله يزوه وعثى للإضارا، ووهيه والمترو والمعتور وتتروله وليبعدهان وللبريحان وينتح للملارك ولمائزية ، ويصنح للتوة ، وتشيع (ياريك الطيالات. إنا من أس القلادة أفس ممارسة الطبيّاة. لِنَدِ، كَانِي وَسِنَكُلُ وَيُحَوِي لُوا تَعْرَفُ الْمَالِمُ .. فِي الْعَرَادُ المستقبل والعالم الما العرف العيثاة

مان ارك



spool original

البيلة الضربة العاب للتنا

ISBN# 9789774205100



٥٠١ جنيه

